事 業 の 実 施 体 制

様式４

団体名

事業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（当省との連絡担当者）

事業担当者

役職名　○○○○

氏　名　○○○○

担当する業務の内容

・事業実施全体の進捗管理

・○○との連絡調整

事業の全体取りまとめ

事業担当者

役職名　○○長

氏　名　○○○○

役職名　○○○○

氏　名　○○○○

担当する業務の内容

・○○実施委員会の開催

事業担当者

役職名　○○○○

氏　名　○○○○

担当する業務の内容

・○○研修の実施

　　　　　事業にかかる経理担当者

事業担当者

役職名　○○○○

氏　名　○○○○

賃金職員　　○名

（雇用期間延べ　月）

担当する業務の内容

・○○の集計

■連携する自治体（※複数ある場合はすべて記載。）

　○○市（○○局○○課）　担当者名（役職）：

　・・・

（事業実施体制の記入上の留意事項）

（１）１枚で不足する場合には、同様の様式により作成のうえ添付して下さい。