支援事業応募シート

令和６年　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 支援事業名 | 組合等伴走型支援事業（集合研修方式） |

|  |  |
| --- | --- |
| 組合名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |
| 事業内容 |  |
| 支出内訳 |  |
| 支出金額（合計） |  |