様式第２号－１

ICT化推進事業等補助金実施計画書

　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置者　（所在地または住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人・団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者職名および氏名）※押印不要

例：令和〇年〇月工事開始

　　令和〇年〇月試験運用

（■■機能のみ・

□□クラスのみ等）

令和〇年〇月事業実施

（本格運用開始）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業の内容  （該当するものに〇） | ICT化推進事業  安全対策事業（睡眠中の事故防止対策のための事業）  安全対策事業（ICTを活用した子どもの見守りのための事業）  認可外保育施設における機器導入事業 | | |
| 施設名 |  | 種類 | (例)保育所、小規模Ａ型 |
| 事業開始（開所）  年月日 | 年　　　　月　　　　日 | 定員 | 名 |
| 施設の住所 | 〒　　　－  仙台市　　　　　区 | | |
| システム又は機器の導入に要する費用 | 円 | | |
| 事業計画 | （導入に至った経過（理由），保育士等の業務負担を軽減するための計画等） | | |
| 運用開始までの  工程（予定） | （システムの導入から実際の運用開始までのスケジュール案） | | |
| 支援体制 | （システム等を販売する事業者からの支援体制※）  ※交付申請書（様式第１号）の添付書類「システムに搭載する機能について詳細に確認できる資料」により確認できる場合は省略可 | | |