第５号様式（第９条関係）

さつま町介護人材資格取得等支援事業補助金実績報告書

年　　月　　日

さつま町長　　　　様

申請者　　住　　所

事業所名

代 表 者

電　　話

さつま町介護人材資格取得等支援事業補助金交付要綱第９条の規定により報告します。

記

１　受験・受講実績（対象者名簿等）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 職種 | 資格試験  (研修名) | 補助対象経費 | 他補助の有無 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

２　添付書類

　⑴　受験料等の支払いを証明するもの

　⑵　資格取得または研修修了を証明するもの

　⑶　他の団体からの補助を受けている場合は，その補助の額を確認できる書類

　⑷　その他（　　　　　）