別記様式第５号（第１０条関係）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

群馬県知事　　　　　　　あて

基金事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　年度群馬県地域医療介護総合確保基金事業費補助金

実績報告書（介護従事者の確保に関する事業）

　　年　　月　　日付け群馬県指令　　第　　　　号にて交付決定を受けた標記補助金に係る事業実績について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

　　１　事業区分　　介護職員初任者研修支援事業（いずれかに○）

ア　受講料補助事業　・　イ　研修実施事業

２　補助金所要額　　金　　　　　　　　　　円

３　所要額精算書（いずれかに○）

別紙様式３－ア　・　別記様式３－イ

　　４　事業実績報告書（いずれかに○）

別紙様式２－ア　・　別記様式２－イ

　　５　添付書類

1. 歳入・歳出決算（見込）書の抄本（又は準ずる書類）
2. 支出回議書の写し等支出の状況を確認できる書類

（３）口座振替申込書

（４）その他参考となる書類

・研修カリキュラム（研修実施事業のみ）

・研修時に使用した資料、修了者名簿（研修実施事業のみ）