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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　令和５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）

令和５年　月　日付け群馬県指令健福第　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　外国人留学生への奨学金支給支援事業

２　補助金所要額　　金　　　　　円

３　所要額精算書

別紙様式４　外国人留学生への奨学金支給支援事業補助金所要額精算書

別紙様式５　外国人留学生への奨学金支給支援事業補助金所要額精算内訳書

　　４　事業実績報告書

　　　　別紙様式６　外国人留学生への奨学金支給支援事業補助対象者個票（実績）

　　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. 外国人留学生へ奨学金等を支給した明細書の写し
3. 在留カードの写し
4. 日本語学校又は介護福祉士養成施設に在籍中又は卒業したことを証する書類（当該年度に係るものに限る）
5. 口座振込申込書

（６）その他参考となる資料