

別記様式第5号（第10条関係）

第 号
令和○年○月○日

群馬県知事

あて

基金事業者

所在地 ○○市○○町○-○-○

法人名・団体名 ○○市

代表者 市長 ○○ ○○

令和○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○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 介護に関する入門的研修等支援事業
- 2 補助金所要額 金 306,000円
- 3 所要額精算書
- 4 事業実績報告書
別紙様式2-1～2 介護に関する入門的研修支援事業実施報告書
- 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）支出回議書等、支出の状況がわかる資料
 - （3）口座振替申込書
 - （4）その他参考となる資料
 - ・研修カリキュラム
 - ・研修時に使用した資料、出席者名簿