

(様式第7号)

受付番号

名古屋市福祉人材育成支援助成事業完了報告書

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

報告者 (法人の所在地)

(法人名)

(代表者の役職名及び氏名)

(口座振替登録番号)

年 月 日付で助成金の交付(変更)決定のありました名古屋市福祉人材育成支援助成事業につきまして、事業が完了しましたので、名古屋市福祉人材育成支援助成事業助成金交付要綱第11条に基づき、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

1 対象事業所

事業所名(事業所番号)	()
事業所住所	

2 助成金交付決定の状況

交付(変更)決定日	年 月 日	交付(変更)決定金額	円
-----------	-------	------------	---

変更決定を受けている場合は、「名古屋市福祉人材育成支援助成事業助成金交付決定額変更通知書(様式第5号)」に記載されている日付及び金額を記入してください。

3 対象事業の実施状況及び助成対象額の算出

事業実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
--------	---------------

	対象 従業者名	職種	受験資格名 ・研修名	事業実施 期間	受験料又は 受講料(①)(円)	従業者本人の 負担額 (②)(円)	対象経費 (①-②)(円)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

対象経費総額	A 円	助成対象額(A×3/4)	円
--------	-----	--------------	---

※1円未満の端数は切捨て

- 4 添付書類 (1) 事業の実施内容が分かる書類(修了証の写し等)
 (2) 事業所が経費を支出したことが分かる書類(領収書の写し等)
 (3) その他市長が必要と認める書類

<当該完了報告の担当者連絡先>

報告書類の記載内容や添付書類等について、本市から確認事項がある場合に、ご回答いただける方

の

部 署 名 (又は役職名)	ふりがな	氏名	電 話
------------------	------	----	-----

※以下は記入しないでください。

既交付決定額(既に別の事業において 交付決定を受けている場合)	円
助 成 限 度 額	円
助 成 可 能 金 額	円
助 成 金 交 付 額	円