

駒ヶ根市介護支援専門員資格取得費補助金実績報告書

年 月 日

（申請先）駒ヶ根市長

（申請者）住 所

氏 名

印

連絡先（ ） ー

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定を受けた事業を完了したので、駒ヶ根市介護支援専門員資格取得費補助金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

受講研修名	
事業実施期間	年 月 日 ～ 年 月 日
補助対象経費	円
交付決定額	円
添付書類	<input type="checkbox"/> 介護事業所等が研修の受講料及び受講試験手数料を負担することが記載された書類 <input type="checkbox"/> 研修を修了したことを証する書類及び介護支援専門員証の写し <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類（ ）