様式第１１号（第１１条第１項関係）

　　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

（〒　　　－　　　　）

住所

法人名

（申請者） 代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

千葉市喀痰吸引等研修支援事業助成金実績報告書

　　年　　月　　日付け　　　　　第　　号で助成金の交付決定のあった喀痰吸引等研修支援事業の実績について、千葉市補助金等交付規則第１２条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 事業種別 |  |
| 研修機関名 |  | | |
| 交付決定額合計 | 円 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 研修受講者 | | 喀痰吸引等実施対象者 | 研修期間  （開始日～終了日を記入） | 研修種別  (基本/実地) | 対象経費 | 交付決定額 |
| 氏名 | 生年月日 | 氏名 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

※必要に応じて、行の追加・削除を行って表を使用することとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | １　認定特定行為業務従事者認定証の写し  ２　助成対象経費について研修機関が発行する領収書**（原本）**  ３　登録喀痰吸引等事業者（登録特定行為事業者）登録通知書の写し  　　または登録を受ける旨の誓約書（様式第１２号）  ４　研修実施日の分かる書類（例：実施状況報告書） |