

(あて先) 千葉市長

法人所在地  
法人名  
法人代表者職氏名  
事業所名

千葉市生活援助型訪問サービス従事者研修（事業所主催）修了報告書

下記のとおり千葉市生活援助型訪問サービス従事者研修を上記事業所において適切に実施したので報告します。また、下記の者については次回千葉市が主催する研修に参加させます。

No.	氏名	生年月日	研修実施日	講師名（役職）
1	〇〇 〇〇	H30. 4. 1	H30. 4. 1～ H30. 4. 1	〇〇 〇〇 (管理者)
2	〇〇 〇〇	H30. 4. 1	H30. 4. 1～ H30. 4. 1	〇〇 〇〇 (サービス提供責任者)
3				
4				
5				