（様式第７号）

○○年○○月○○日

石川県知事　○　○　○　○　　様

（所在地）〒

（法人名）

（代表者名）

（電　話）

介護員養成研修事業実績報告書

○○年○○月○○日付け厚第○○○○号で計画書の承認があった介護員養成研修が終了したので、実施結果及び修了者について次のとおり報告します。

記

１　研修の名称

２　研修実施期間

○○年○○月○○日～○○年○○月○○日

３　職業訓練の受託の有無　　　　有　／　無

４　受講者数・研修修了者数

受講者数　　　　　　　　　　名

研修修了者数　　　　　　　　名

５　研修修了者及び研修実施状況

添付資料のとおり

**≪添付資料≫**

１　研修日程表（別紙様式３）

２　補講修了確認書（別紙様式10）

３　修了者名簿（別紙様式11）

（実習を行った場合）

４　実習実施報告書（別紙様式12）