様式第４号（第11条関係）

　番　　　　　　号

　令和　年　月　日

　石川県知事　様

所在地

事業者名

代表者職氏名

令和　年度石川県外国人介護福祉士養成支援事業費補助金実績報告書

令和　年　月　日付け長第　 　　号により補助金交付決定を受けた石川県外国人介護福祉士養成支援事業について、下記のとおり実施したので、石川県補助金交付規則及び石川県外国人介護福祉士養成支援事業費補助金交付要綱第１１条の規定により、関係書類を添えて報告いたします。

記

１　事業実績報告書（別紙１）

２　補助金精算額調書（別紙２）

３　収支決算書（別紙３）

４　修了（卒業）証明書（別紙４）（注）

５　添付書類

　　・補助金精算額を確認できる書類（振込がわかるものや留学生の受領書の写し）

　　・翌年度の修学又は就職を証する書類（入学許可書、採用通知書の写しなど）

（注）日本語学校の留学生については、修了（卒業）証明書（別紙４）に代わり在学期間　を証明する書類も可とする。

|  |  |
| --- | --- |
| 発行責任者（氏名） | 連絡先（電話番号） |
| 担　当　者（氏名） | 連絡先（電話番号） |