第４号様式

千葉県看護師特定行為研修等支援事業補助金実績報告書

年　　月　　日

千葉県知事　　　　　様

住　所

補助事業者 名　称

代表者名印

年　　月　　日付け千葉県　指令第　　号で交付決定のあった　　　年度千葉県看護師特定行為研修等支援事業について、千葉県補助金等交付規則第１２条の規定により関係書類を添えて報告します。

１　千葉県看護師特定行為研修等支援事業精算書（別紙１）

２　千葉県看護師特定行為研修等支援事業実績報告書（別紙２）

３　歳入歳出決算書（見込額）の抄本

４　補助対象経費の受講者への補助を証明する書類

５　特定行為研修等受講者が受講を修了したことが確認できるもの（修了証の写し等）

６　その他参考となる書類（該当がある場合のみ添付）