（別紙３－３－２）

千葉県介護人材確保対策事業費補助金

アセッサー講習受講支援事業　実績報告書

団体名

|  |  |
| --- | --- |
| アセッサー講習受講者数 | 人  |
| 受講費用　合計額 | 円  |

【アセッサー講習受講者】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 施設・事業所名 |  |
| 施設・事業所所在地 |  |
| 受講日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 受講費用 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円　 |
|  | うち受講者負担額　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※受講者が複数いる場合には、本様式を複写して、受講者全員分を提出すること。

【添付書類】アセッサー講習修了証の写し