

(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