

様式第4号（第9関係）

長野市介護支援専門員法定研修受講支援事業実績報告書

年 月 日

（宛先）長野市長

法人の所在地 〒

法人の名称

代表者職氏名

年 月 日付け長野市指令 第 号で補助金の交付決定のあった
年度介護支援専門員法定研修受講支援事業を下記のとおり実施しました。

記

1 補助事業の内容

当法人職員が受講した介護支援専門員法定研修受講費の全額負担

2 補助事業の完了年月日

年 月 日

3 添付書類

- (1) 補助事業に係る実施報告書
- (2) 対象経費に係る領収書の写しその他支出を証する書類
- (3) 対象経費に係る介護支援専門員法定研修の修了証書の写し
- (4) その他市長が必要と認める書類