様式第３号（第８条関係）

介護職員研修受講支援事業補助金実績報告書

令和　　年　　月　　日

天草市長　　　　　様

住　所

申請者　氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話

令和　　年　　月　　日付け天高第　　　号で交付決定通知のあったこのことについて、天草市介護職員研修受講支援事業補助金交付要領第８条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　添付書類

(1)　介護保険サービス事業所が発行する就業証明書