別紙１－２

西尾市介護保険関係研修受講料等補助事業　事業報告書兼収支決算書（職員名簿）

以下の受講者又は受験者については、当補助金交付申請時点で当事業所に勤務しており、研修又は試験終了後も引き続き当事業所において勤務する意思があること、また、当補助金の対象となる研修及び試験に係る費用について、当補助事業以外の補助事業、貸付金事業及び給付金等を受けていないこと及び今後も受けないことを確認しました。

研修の受講又は試験の受験により、介護人材の離職防止及び定着促進並びに介護サービスの質の向上を図ることができました。

事業所名：

連番	研修の名称 試験の名称	職員氏名	職員生年月日 ※西暦	職種	雇用形態	勤務開始 ※西暦年月日	研修終了日 試験終了日 ※西暦年月日	①研修受講料 試験手数料 （円）	②職員 自己負担額 （円）	③事業所が 負担した金額 ※①-②　（円）
1										-
2										-
3										-
4										-
5										-
6										-
7										-
8										-
9										-
10										-