第８号様式（第１０条関係）

鹿児島県重度訪問介護従業者養成研修事業実施報告書

　　年　　　月　　　日

鹿児島県知事　　　　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

　　年　　月　　日付け障福第　　　号で指定を受けた鹿児島県重度訪問介護従業者養成研修事業について，　　年度の事業を実施したので，鹿児島県重度訪問介護従業者養成研修事業者指定要綱第１０条の規定により別紙のとおり報告します。

【添付書類】

１　鹿児島県重度訪問介護従業者養成研修修了者名簿（第９号様式）

２　研修資料（実施計画で提出した資料から変更がある場合のみ）

３　当該年度における研修事業に係る収支決算書