

第8号様式（第9条関係）

港区障害者（児）喀痰吸引等研修受講料助成金受講修了報告書

年 月 日

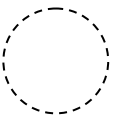
（宛先）港区長

年 月 日付 第 号で交付決定のあった港区障害者

（児）喀痰吸引等研修受講料助成金について、基本研修の受講が修了したので、以下のとおり報告します。

申請者	住所 <small>（事業者の場合は事業者の所在地）</small>	〒		
	ふりがな		電話番号	
	氏名 <small>（事業者の場合は事業者の名称及び代表者の肩書並びに氏名）</small>	印	電話番号	
			携帯番号	

捨印



受講研修	受講者名	
	研修機関名	
	研修期間	年 月 日から 年 月 日まで
	研修費用	円

勤務（予定）先	法人名称		
	事業所の名称		
	事業所の所在地	〒	
		電話	FAX
	勤務開始日	年 月 日	
の 利用 者 を 喀 痰 吸 引 等 予 定	氏名		
	住所	港区	

添付書類

- 1 助成対象受講料の支出を証明する領収書
- 2 研修を実施する事業者が発行した基本研修の受講修了証の写し又は受講したことを証明する書類