第３号様式

年　　月　　日

（宛先）松戸市長

所 在 地

法 人 名

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（事業所名：　　　　　　　　　　　　）

松戸市介護人材育成事業費補助金実績報告書

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で交付決定のあった松戸市介護人材育成事業費補助金について、松戸市補助金等交付規則第１１条の規定により、下記のとおり報告します。

記

提出書類

第３号様式

**記入不要です**

**実績報告日は空欄のままで**

**ご提出ください**

**記 入 例**

年　　月　　日

（宛先）松戸市長

所 在 地　**千葉県松戸市根本〇-〇-〇**

法 人 名　**社会福祉法人●●**

代表者名　**理事長　△△　△△**

（事業所名：**特別養護老人ホーム■■**）

松戸市介護人材育成事業費補助金実績報告書

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で交付決定のあった松戸市介護人材育成事業費補助金について、松戸市補助金等交付規則第１１条の規定により、下記のとおり報告します。

記

提出書類

　　**別紙のとおり**