令和○年度　介護人材キャリアアップ研修受講促進事業

歳入歳出決算書（抄本）

|  |  |
| --- | --- |
| 歳入 | 歳出 |
| 項目 | 金額 | 備考 | 項目 | 金額 | 備考 |
| 県補助金事業主負担 |  |  | 研修受講料人件費 |  |  |
| 計 |  |  | 計 |  |  |

この抄本は原本の内容と相違ないことを証明いたします。

　　　　　　　　　　　　　　令和○年○○月○○日

　　　　　　　　　　　　　　（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　（代表者職氏名）