様式第８号（第10条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

長 崎 県 知 事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

**介護ロボット・ICT等活用人材育成事業補助金に係る補助事業遂行状況報告書**

　 　　年　　月　　日付け　　　　　第　　　 号をもって交付決定の通知があった上記の補助事業の遂行状況について、長崎県補助金等交付規則（昭和40年長崎県規則第16号）第11条第１項の規定により別紙のとおり報告します。

（別紙）

発行責任者及び担当者

発行責任者 〇〇 〇〇（連絡先〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇）

発行担当者 △△ △△（連絡先〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇）

**介護ロボット・ICT等活用人材育成事業補助金に係る補助事業遂行状況**

**Ⅰ 研修の実施状況**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 研修内容 | 講師 | 受講者数 |
|  |  |  | 名 |
|  |  |  | 名 |
|  |  |  | 名 |
|  |  |  | 名 |
|  |  |  | 名名 |
|  |  |  |  |
| 合　計 | 名 |

**Ⅱ 執行状況**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 |  | 補助金交付決定額に係る補助対象経費① | 執行済額(支払済額)② | 今後の執行予定額③ | 差　引①-(②+③) | 執行率②／①％ |
| 研修実施費用 | 講師謝金 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 講師旅費 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 機器使用料等 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| テキスト代等 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |