様式第５号(第９条関係)

真庭市意思疎通支援者養成支援事業補助金実績報告書

年　　月　　日

真庭市長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　年　月　日付け　　第　　号で交付決定通知のあった真庭市意思疎通支援者養成支援事業補助金について、受講又は受験が完了したので、真庭市意思疎通支援者養成支援事業補助金交付規程第　条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　実績報告額　　　　　　　　　　　円÷２(100円未満切捨て)

２　実績内容

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講講座名 |  | | | | | |
| 受講期間 |  | | | | | |
| 受講場所 |  | | | | | |
| 実績額 | 教材費 | 円 | 受講料 | 円 | テキスト  購入費 | 円 |
| 交通費 | 往復　　　　　　　　　　　　　　　円　×　　　　　　回 | | | | | |

　　　　　　※　交通費の上限は往復3,100円

|  |  |
| --- | --- |
| 試験名 |  |
| 試験場所 |  |
| 交通費 | 往復　　　　　　　　　　　　　　　円 |

　　　　　※　交通費の上限は往復3,100円