令和　　年度　大洲市中小企業者・小規模事業者応援事業補助金　事業実施報告書

【資格取得支援事業】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業区別 | □研修への参加　　□研修会の開催　　□検定等の受験　※□内にチェックして下さい。 |
| 研修への参加の場合 |
|  | 名称 |  |
| 主催者 |  |
| 期間 |  |
| 研修場所 | 会場名 |  |
| 所在地 |  |
| 研修の内容 | ※受講した研修のコース名等を記載してください。 |
| 受講者の氏名 | 氏　　　　　　名 | 職　　　　　名 |
|  | （　　歳） |  |
|  | （　　歳） |  |
|  | （　　歳） |  |
| 研修会の開催の場合　（自社で研修会を開催した場合） |
|  | 名称 |  |
| 開催日時 | 　　年　　月　　日 |
| 開催場所 | 会場名 |  |
| 所在地 |  |
| 研修内容 |  |
| 講師名 |  |
| 参加者名 | 職　　種 | 氏　　　　名 | 職　　種 | 氏　　　　名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ※参加（受講）予定者の氏名を書いて下さい。（別紙添付可） |
| 参加人数 | 　　　　　　　　　　　　人 |
| 検定等の受験の場合 |
|  | 資格の名称 |  |
| 取得の状況 | 　□取得できた　　□取得できず |
| 資格取得日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 資格取得者 | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生　（　　歳） |
| 職種 |  |
|  | 資格の名称 |  |
| 取得の状況 | 　□取得できた　　□取得できず |
| 資格取得日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 資格取得者 | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生　（　　歳） |
| 職種 |  |
|  | 資格の名称 |  |
| 取得の状況 | 　□取得できた　　□取得できず |
| 資格取得日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 資格取得者 | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生　（　　歳） |
| 職種 |  |
| 事業の効果 |  |
| 添付書類 | □収支決算書□支払及び内訳を証するもの（請求書、領収書等）□事業を実施したことがわかる資料（記録写真、受験証の写し等） |