

研修修了者一覧

記入例

申請者（法人名）：社会福祉法人 ○○会

No.	氏名	研修名	研修終了日 A (※)	受講費用（税抜） B	受講費用負担額（税抜） C	交付申請算出額 $D = C \times 2/3$	交付申請額（上限5万円） $D = C$
1	うるま 太郎	介護職員初任者研修	令和6年7月1日	70,000 円	60,000 円	40,000 円	40,000 円
2	うるま 花子	介護福祉士実務者研修	令和6年11月5日	100,000 円	75,000 円	50,000 円	50,000 円
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
			合計	170,000 円	135,000 円	90,000 円	90,000 円

※ A 欄には、研修修了証に記載された日付を記載すること。

