（様式第５号）

働く女性のキャリア形成支援事業補助金　実績報告書

　　年　　月　　日

　長野県知事　様

 住　　所　〒　　　　－

 名　　称

 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付け長野県指令　　人権第　　号で交付決定を受けた働く女性のキャリア形成支援事業補助金に係る事業が完了したので、下記のとおり実績を報告します。

記

　　１　補助対象経費及び交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 対象経費 | 円　 |
| 交付申請額 | ，０００円　 |

　　２　補助対象経費の内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額 | 積算等 |
|  |  |  |
| 【合計】 |  |  |

　　３　事業実績

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 |  |
| 研修主催者 |  |
| 研修期間 |  |
| 受講者 |  |
| 研修内容の概要 |  |
| 研修の成果女性のキャリア形成、女性活躍推進への展望等 |  |

　　　【添付書類】

　　　　・修了証、研修費・教材費の領収書等の研修を受講したことがわかるものの写し。

　　　　・又は、自らの事業所内等で企画・実施したときは、実施の様子を撮影した写真。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |
| 担当者名 |  |