様式第４号（第７条関係）

年　　月　　日

敦賀市長　殿

　　　　　　　　　　　　　申請者　　　所 在 地

法 人 名

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

敦賀市介護職員資格取得奨励金完了実績報告書

年　　月　　日付けで決定を受け、既に交付のあった敦賀市介護職員資格取得奨励金については、資格を取得した介護職員に支給したことを報告します。

記

１　支給した介護職員

２　支給の金額