様式第１１号（第９関係）

年　　月　　日

（宛先）五島市長

申請者　住　所
名　称
代表者氏名

介護福祉士養成校及び福祉系高等学校等修学生への奨学金等
支給支援事業補助金実績報告書

年　　月　　日付け五島市指令　　第　　号で助成決定の通知があった介護福祉士養成校及び福祉系高等学校等修学生への奨学金等支給支援事業補助金について、五島市補助金等交付規則（平成16年五島市規則第44号）第13条の規定により、その実績を指示のあった書類を添えて報告します。

記

(1) 経費精算額調
(2) 事業実施結果報告書
(3) 収支精算書
(4) 在留カードの写し
(5) 修学生へ奨学金等を支給した明細書の写し
(6) 修学生への奨学金の支給を確認できる書類
(7) 修学機関を卒業した場合は、そのことを証する修学機関が発行する書類
(8) 介護福祉士養成施設等に在籍中の場合は、そのことを証する修学機関が発行する書類
(9) 修学機関を退学・休学している場合は、そのことを証する修学機関が発行する書類
(10) 介護福祉士養成施設等の修学期間最終年度にあっては、介護福祉士国家試験受験を確認できる書類
(11) その他市長が必要と認める書類