

様式第9号（第9条関係）

年 月 日

川南町長 様

申請者

印

川南町介護人材育成支援事業収支決算書

1 収入の部

科 目	決算額 (円)	説 明
川南町助成金	円	
その他の補助金	円	
事業所負担金	円	
個人負担金	円	
収 入 合 計	円	

2 支出の部

科 目	決算額 (円)	説 明
研修受講料	円	
受講手数料	円	
教材費	円	
その他	円	
支 出 合 計	円	

※支出した費用の領収書を、裏面に添付すること。