

【様式第3号】

## 「滋賀の福祉人マスター」在籍事業所への助成事業 実績報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会 会長 様

法人名 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

事業所長名 \_\_\_\_\_

貴“事業所に”在籍する「滋賀の福祉人マスター」(アカデミー修了者)の氏名

\_\_\_\_\_ ( )期生 / \_\_\_\_\_ ( )期生 / \_\_\_\_\_ ( )期生 /

### 助成対象実績報告〈 \_\_\_\_年目 〉

〈事業実績概要 等〉

〈事業実施の成果や課題 等〉

支出済内容	支出科目	支出済額 (円)
	<input type="checkbox"/> 職員手当 <input type="checkbox"/> 報償費 <input type="checkbox"/> 旅費 <input type="checkbox"/> 需用費 <input type="checkbox"/> 役員費 <input type="checkbox"/> 使用料及び賃借 <input type="checkbox"/> 備品購入	
	合 計	円