様式第５号（第９条関係）

年　　　月　　　日

茨城県知事　　殿

（申請者）

所在地

法人名

法人代表者職氏名

電話番号

茨城県リスキリング講座補助金実績報告書

　このことについて、関係書類を添えて次のとおり報告する。

記

１　交付精算額 　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

①事業実施報告書

②収支精算書

③補助対象経費の支出証拠書類

④講座の教育内容を明らかにした書類

⑤受講者一覧

⑥その他必要と認められる資料

３　本件の責任者及び連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 責任者職氏名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |