|  |  |
| --- | --- |
| 設置者所在地 |  |
| 設置者名 |  |
| 代表者名 |  |
| (学校番号) 学校名 |  |
| 記入担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

実績報告内訳書（様式D）

令和６年度大阪府私立専修学校専門課程質保証・向上補助金　実績報告内訳書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | （１）産学連携による演習・実習等 |  | （３）第三者評価の実施・公表 |
|  | （２）教員研修 |  | （４）生徒の修学支援に係る体制整備 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ 事業内容 | |  | | | |
| （連携する企業名等）※補助事業（１）（２）のみ記入 |  | | |
|  | ・実施対象者 |  | | | |
| ・実施期間 | 実施年月日 | 年　月　日から　年　月　日まで | | |
| 経費の支払完了日 | 年　月　日 | | |
| ２　補助対象経費の内訳 | | 内容 | 費目 | 補助対象経費（円） | 領収書等  通し番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  | 合計 |  |  |
| ３　補助事業を  実施した効果 | |  | | | |