

様式第6号（第10関係）

## 福祉用具専門相談員指定講習事業実績報告書

※府提出日とすること

年 月 日

大阪府知事様

所在地

法人・団体名

代表者職・氏名

大阪府福祉用具専門相談員指定講習事業者指定要綱第11条の規定により、下記講習の実績を報告します。

講習事業の名称	
事業者指定番号	
コース名	※年間事業計画書と同じ名称を記載すること。
講習実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
受講者数	名
修了者数	名（通常報告分・修了者追加報告分）※いずれかに○

【提出書類一覧】（添付している書類に○を付けること。）

提出書類	
(1) 時間割表	
(2) 出席簿の写し	※他のコースで補講対応を行った者がいる場合は、そのコースの出席簿も提出すること。
(3) 個別補講用出席簿の写し	※個別補講を行った場合のみ提出すること。
(4) 修了評価結果一覧表の写し	
(5) 修了者名簿（写し）及びその電磁的記録	
(6) 収支決算書	※年度の最終報告時に提出すること。（年度合計分）

講習事務担当者連絡先	所属名		
	担当者	メール	
電話	( ) -	FAX	( ) -