様式第９号

年度研修事業実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 　 号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　埼玉県施設型給付費等に係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修（幼稚園・認定こども園）の実施主体認定要綱第１２に基づき　　　年度の研修事業について、下記のとおり実績報告書を提出します。

記