様式7

平成　　年　　月　　日

岡山県知事

〇〇　〇〇　　殿

講習会実施者　所在地

　　　　　　　法人・団体名

　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　（担当者氏名・連絡先）

福祉用具専門相談員指定講習会事業実績報告書

　平成　年　月　　日付けで福祉用具専門相談員指定講習会として○○○○○○より指定を受けた（　講　習　会　名　）について、 下記のとおり実施いたしましたので、 「岡山

県福祉用具専門相談員 指定講習会 指定事務等 実施要綱」 に基づき、事業実績報告書及び講習会修了者名簿を提出いたします。

記

１．講習会名

２．開催日時及び場所

３．受講者数及び修了者数

添付書類 ： （１）講習課程

　　　　 　 （２）講習会時間割表

　　　　 　 （３）担当講師一覧

　　　　 　 （４）収支決算書

　　　　 　 （５）修了者名簿

　　　　 　 （６）その他必要書類