様式５

平成　　年　　月　　日

東京都知事　殿

申請者　　　住所（主たる事務所の所在地）

氏名（法人名）

（代表者名）　　　　　　　　印

福祉用具専門相談員指定講習事業実績報告書

東京都福祉用具専門相談員指定講習指定事務等実施要綱に基づき、関係書類を付して事業実績報告書を提出します。

記

１　開催日時

２　講習を実施した教室の場所

３　受講者数　　　　　　　　　　　名

４　修了者数　　　　　　　　　　　名

５　添付書類

（１）講習課程

（２）時間割表

（３）講習を行った講師の一覧

（４）収支決算書

（５）修了者名簿

担当

（連絡先）