様式第9号（第13条関係）

丸亀市ガイドヘルパー養成研修事業実績報告書

　　　　年　　月　　日

丸亀市長　宛

住所

指定事業者名

代表者名

事業者指定番号

次のとおり研修事業を実施しましたので、報告します。

（　　　　　　）研修課程受講修了者　　名（累計　　名（今回修了者含む。））

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | ふりがな氏名 | 生年月日 | 性別 | 住所 | 修了年月日 | 修了証明書番号 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |