第７号様式別添２

**事業報告書**

１．補助対象期間

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |

※実績報告に係る補助対象期間を記入すること。

２．留学生の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 留学生氏名  （日本語表記） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 |  |
| 生年月日（年齢） | 年　　　　月　　　　日（　　　　歳） |
| 国籍 |  |
| 在留期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |

※年齢は報告日時点とする。

３．日本での修学状況

（１）日本語学校

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名、学科名 |  |
| 住所 |  |
| 入学年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 卒業年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |

※卒業した日本語学校について記入すること。なお、日本語学校に通学していない場合は、空欄とする。

（２）介護福祉士養成施設

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名、学科名 |  |
| 住所 |  |
| 入学（予定）年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 卒業（予定）年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |

※卒業、在学中、または進学予定の介護福祉士養成施設について記入すること。

４．就職する県内事業所

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 住所 |  |
| 就職（予定）年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |

※就職予定の施設について記入すること。なお、未定の場合は「未定」と記入すること。

５．奨学金の支給状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給年月日 | | 年　月　日 | 年　月　日 | 年　月　日 | 計 |
| 日本語学校 | 入学金・学費等 |  |  |  |  |
| 居住費などの生活費 |  |  |  |  |
| 介護  福祉士養成  施設 | 入学金・学費等 |  |  |  |  |
| 入学準備金 |  |  |  |  |
| 就職準備金 |  |  |  |  |
| 国家試験受験対策費用 |  |  |  |  |
| 居住費などの生活費 |  |  |  |  |
| 計 | |  |  |  |  |

※実績のみ記入すること。なお、枠が不足する場合は適宜追加することとし、上記表に記入しきれない場合は、別紙としてもよい。

６．他支援制度利用状況

|  |  |
| --- | --- |
| 他支援制度利用の有無 |  |
| 他支援制度の名称 |  |
| 利用期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |

※介護福祉士修学資金など、他の公的補助制度を利用している場合は、その名称と期間を記入すること。

７．外国人留学生に対する育成支援実績

|  |
| --- |
| （留学生に対して行った日本語学習や介護技術の習得等、介護福祉士の資格取得に向けた支援や日常生活の支援等について記入） |

８．事業担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |