様式第４号（第７条関係）

春日部市障害児（者）生活サポート事業補助金実績報告書

年　　月　　日

　春日部市長　あて

団　体　名

所　在　地

代表者氏名

　　　　　年度春日部市障害児（者）生活サポート事業補助事業が完了したので、春日部市補助金等の交付手続き等に関する規則第１３条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助事業の名称

２　交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　　円

３　補助事業の実施期間　　　　　　　年　　月　　日から

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日まで

４　補助事業の成果

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録利用者数 | | 人 |
| 職　 員 　数 | | 人（常勤　　　　人・非常勤　　　　人） |
| 利  用  時  間 | 身体障害者手帳所持者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時間 | |
| 療育手帳所持者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時間 | |
| 精神障害者保健福祉手帳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時間 | |
| その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時間 | |
| 合　　　　　　　　　計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時間 | | |