

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 1 3 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	