様式第８号（第10条関係）

生活困窮者就労訓練事業の実施に係る現況報告書

年　　月　　日

　長野県知事　阿部　守一　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付け認定番号第　　号で認定を受けたことについて、　　年度実績を認定基準第10条の規定に基づき、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 認定されている物品・役務の内容 |  |
| 勤　　　務　　　実　　　績 |
| 月 | 勤務している生活困窮者数（実人数） | 勤務している生活困窮者数（延人数） | 月 | 勤務している生活困窮者数（実人数） | 勤務している生活困窮者数（延人数） |
| ４ |  |  | １０ |  |  |
| ５ |  |  | １１ |  |  |
| ６ |  |  | １２ |  |  |
| ７ |  |  | １ |  |  |
| ８ |  |  | ２ |  |  |
| ９ |  |  | ３ |  |  |
| 記入例 | ３人 | 51人(17日勤務) |  |