第６号様式（第８条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

世田谷区介護人材採用活動経費助成事業事故報告書

　世田谷区長　　あて

　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　代表者・職・氏名

　　　　　年　　月　　日付　　　　第　　　　号をもって交付決定通知を受けた世田谷区介護人材採用活動経費助成事業の事故について下記のとおり報告します。

記

１　事故の内容

２　理由

３　事故に対する措置

４　事故が助成事業に与えた影響

５　備考