（様式２）

企業経営力アップ人材育成支援事業　研修等参加実績報告書

公益財団法人宮崎県産業振興機構

　　　　　　　　　　　理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　企業等の住所

　 　企業等の名称

　企業等の代表者氏名

　　　　　　　　　　　　助成金の事務担当者氏名・連絡先・e-mail

氏名・連絡先

　　　　　　　　　　　　 e-mail

　　　次のとおり、報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修等の名称（内容） |  |  |
| 研修等の期間 | 令和　年　月　日　～ 令和　年　月　日 |
| 研修の実施機関・団体 |  |
| 研修の実施機関等の所在地 |  |
| 研修等に参加して得られた成果等を記入してください。 | |
| 上記のとおり報告します。  　　　令和　　年　　月　　日  　　　　　参加者（代表）　　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  ＊押印もしくは、署名をお願いします。 | |

＊研修の種類ごとに研修等の受講者の代表の方が作成して下さい。