様式１

福祉業界１Ｄａｙチャレンジ【施設見学・就業体験】受入事業所 登録届出書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会会長　様

施 設・事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名（管理者・責任者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり職場体験事業の事業所として登録を届出します。（種別・形態ごとで届出ください）

記

<table>
<tr><td>受入可能なプログラム</td><td colspan="4">・見学・体験とも受入可　　・体験のみ受入可　　・見学のみ受入可</td></tr>
<tr><td>施設種別・形態
(一か所ごとの登録)</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>所　在　地</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td>連　絡　先</td><td colspan="4">TEL　　FAX</td></tr>
<tr><td>職名　担当者 氏名</td><td colspan="4">職名　　氏名</td></tr>
<tr><td rowspan="3">参加者が
負担する経費</td><td rowspan="2">食　事</td><td colspan="3">弁当持参の可否　（ 可 ・ 否 ）</td></tr>
<tr><td colspan="3">施設の昼食を利用の場合（　　円）</td></tr>
<tr><td>その他の経費</td><td colspan="3">内容（　　円 ）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">受入人数・参加者</td><td>●一般</td><td>●学生</td><td>●高校生</td><td>合計受入人数</td></tr>
<tr><td>可 ・否</td><td>可 ・否</td><td>可 ・否</td><td>名まで</td></tr>
<tr><td>受入不可能期間</td><td colspan="4">（例：行事予定・年末年始・土日・祝日など）</td></tr>
<tr><td>持ち物</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>服　装</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>交通手段</td><td colspan="4">・電　車：　　線　　駅下車　徒歩　　分
・バ　ス：　　行　　停下車　徒歩　　分
・自動車：駐車場の利用（可・否）／自転車･バイク：駐輪場の利用（可・否）</td></tr>
<tr><td>体験希望者への
メッセージ</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>