

福祉業界 1 Day チャレンジ【施設見学・就業体験】 実施報告書

社会福祉法人京都府社会福祉協議会 会長 様

法人名 _____

事業所名 _____

代表者 _____

(公印)

住 所 _____

標記事業の実施について、終了したので関係書類を添えて報告します。

1 添付書類

- (1) 体験・見学終了者名簿 (様式8)
- (2) 体験・見学プログラム
- (3) 募集案内、体験者に配布した資料
- (4) アンケート (結果)

2 実施内容

- (1) 実施会場 (施設・事業所名)

--

- (2) 体験・見学終了者数

●高校生 名	●学生 名	●一般 名	受入れた人数 名
-----------	----------	----------	-------------

3 評価 (具体的に記載)

担 当	名 前		電話番号	
	所属・役職		F A X	
	メールアドレス			