

平成 2 9 年度 福祉業界 1 D a y チャレンジ(職場体験事業) 事業計画書

社会福祉法人京都府社会福祉協議会 会長 様

法人(施設・事業所)名

代表者

住 所

標記事業の実施について、関係書類を添えて申請します。

1 添付書類

(1) 体験プログラム

2 実施計画について

(1) 実施予定会場(施設・事業所名)

[Empty box for implementation venue details]

(2) 実施予定期間

(実施期間や受入できない期間が定まっている場合はその期間、未定の場合または随時受け入れの場合はその旨記載のこと)

[Empty box for implementation period details]

(3) 受入可能人数(例:高校生〇人、一般〇人等)

[Empty box for reception capacity details]

連絡先:(担当者名)・(電話番号)・(FAX)・(メールアドレス)

担当者:

電話番号:

FAX:

Mail: