

振興会・企画調査課宛て

FAX : 089 - 956 - 2188

職場体験受入計画書 兼 実施報告書

事業場名 _____

ご担当者様 _____

必須	1. 実施日	年 月 日 から 年 月 日 の 日間
	2. 依頼のあった学校名及び受入人数	学校名 _____ 人
任意	3. 作業内容	(実施した作業内容を、できるだけ具体的に記入してください。)
	4. 学生の感想など	
	5. 指導者の方から学生に一言!	

- 学校及び体験した生徒から、作業中の写真の公開をご了解いただけた場合は、振興会・指導課の下記メールアドレスまで、写真のご提供をお願いします。

写真の掲載可否	情報誌	ホームページ
	可 ・ 否	可 ・ 否
写真データの送信先：振興会・指導課 kikaku@easpa.jp (メールの件名を、『〇月〇日 職場体験』として送信してください。)		

- 謝礼について (ご希望の番号に○印をしてください。)

人数確認の為、体験実習生全員の集合写真をご用意ください。

1. 振興会窓口での受け取りを希望 (振興会宛ての領収証をご用意ください。)
2. 振り込みを希望

_____ 銀行 _____ 支店 _____ 口座番号 (普通・当座) _____

口座名義『 _____ 』

ご協力、ありがとうございました。