（様式第2号）

児童分野現場体験事業（振興基金事業）  
**受入事業所登録申請書**

平成　　年　月　日

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会

大阪福祉人材支援センター　所長様

　平成３０年度児童分野現場体験事業（振興基金事業）実施要領に基づく現場体験事業を

実施しますので、同要領第６条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

　申請にあたり、同要領第４条の２の規定に基づき、関係法令等を遵守することを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 登録事業所名 |  |
| 事業種別 |  |
| 事業所代表者名 | 印 |
| 所在地 | 〒 － |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関・支店名 |  | | | | | | | |
| 預金種別・口座番号 | 普通　・　当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義（漢字） |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 体験希望者及び 当センターからの  担当者・連絡先 | 職位　　　　　　　　　　　担当者名  TEL　 　　　 FAX |
| 交通アクセス  (最寄駅及びバスや徒歩など) |  |
| 受入可能時期 | □随時　　□指定あり  具体的に： |
| 体験希望者への  メッセージ  （200文字以内） |  |

※色のついている項目については、受入事業所一覧として、当センターホームページに掲載いたします。

上記申請について、貴団体を「児童分野現場体験事業　体験受入事業所」として登録致し

ました。

　　　　　　　　　　　　　　受入事業所番号　　　　**Ｃ**　　　　番

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会

大阪福祉人材支援センター