（様式第4号）

児童分野現場体験事業

**現場体験受入報告書**

 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

　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

児童分野現場体験事業実施要領第９条の規定に基づき、現場体験レポートを添えて、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入事業所番号 | **C** |  |  |  |
| 受入期間 | 　年　　　月　～　　　月 |
| 受入人数 | 名 |
| 受入延べ日数 | 日間 |
| 体験レポート添付枚数 | 　枚 |
| 連絡先 | 担当者名（　　　　　　　　　　　　　　　　）連絡先電話番号　（　　　　）－（　　　　）－（）連絡先ＦＡＸ番号（　　）－（）－（　　　　） |