(様式第4号）

児童分野現場体験事業

**現場体験受入報告書**

令和　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　 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 | 令和　　年　　月　　～　　令和　　年　　月 | | | | | | | |
| 受入人数 | 名 | | | | | | | |
| 受入延べ日数 | 日 | | | | | | | |
| 体験レポート添付枚数 | 枚 | | | | | | | |
| 連絡先 | 担当者名：（　　　　　　　　　　　 ）  電 話：（　　　　　　　　　 ）  Ｆ Ａ Ｘ：（　　　　　　　　　 ） | | | | | | | |

≪振込指定口座≫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | コード【　　　】　　　　　　　　　　銀行  　　　　　　　　　　　　 信用金庫  　　　　　　　　　　　　　信用組合 | | | | | 支店名 | コード【　　　　】  ・本　　店  ・　　　　　　　支店 | | | |
| 預金種別  口座番号 | 普通・当座 |  |  |  |  | | |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | |

※昨年の内容と同様であっても必ずご記入ください。