（様式第2号）

**児童分野現場体験事業　登録申請書**

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

児童分野現場体験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 |  |
| 事業所名 |  |
| 事業種別 |  |
| 事業所代表者名 | 印 |
| 所在地 | 〒　　　－ |
| 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  TEL　　　　　　　　　　　　　FAX |
| e-mailアドレス | ＠ |
| 高校生の受入について | □可□不可 |

**受入費振込先（※追加する）**

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

上記申請について、貴事業所を「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