

様式6 (事業所→滋賀県介護・福祉人材センター)

高校生向け かいご・ふくし職場体験事業 実施報告書

年 月 日

滋賀の縁創造実践センター
社会福祉法人滋賀県社会福祉協議会 会長 様

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

滋賀県介護・福祉人材センターからの依頼に基づき、下記のとおり高校生向け かいご・ふくし職場体験事業を実施したことを報告します。

記

実施内容

| | 体験者氏名 | 体験日 | | 備考 |
|---|-------|-----------|----|----|
| 1 | | 月 日 ~ 月 日 | 日間 | |
| 2 | | 月 日 ~ 月 日 | 日間 | |
| 3 | | 月 日 ~ 月 日 | 日間 | |
| 4 | | 月 日 ~ 月 日 | 日間 | |
| 5 | | 月 日 ~ 月 日 | 日間 | |

※ 体験者から提出のあった「高校生向け かいご・ふくし職場体験アンケート」を添付してください。