団体 (様式４-２)　　　　　　　　　請　　　　求　　　　書

金　　　　　　　円

　ただし、福祉の職場体験費用として、上記のとおり請求します。

 ● 算出根基

□ 半日コース　⇒　　　　団体 × 　日 × ５，０００円 ＝ 　　　　　　円

□ １日コース　⇒　　　　団体 × 　日 × １０，０００円 ＝ 　　　　　　円

● 受入費用について（参考）

|  |  |
| --- | --- |
| ６名以上の団体 | 体験受入費　　**※１団体１日につき** |
| 半日コース | １日コース |
| ５，０００円/１団体 | １０，０００円/１団体 |

● 職場体験終了団体一覧

なお、５名以上の場合は名簿人数の確認ができるものを添付し報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校等団体名 | コース | 体験期間 |
|  |  | Ｈ29　　/　　　～ 　　/　　　　　日間 |
|  |  | Ｈ29　　/　　　～ 　　/　　　　　日間 |
|  |  | Ｈ29　　/　　　～ 　　/　　　　　日間 |
|  |  | Ｈ29　　/　　　～ 　　/　　　　　日間 |
| 計 | 半日 | 　　　　　　　団体 　　　　　　　日間  |
| １日 | 　　　　　　　団体 　　　　　　　日間  |

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会会長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

施設長名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　山口銀行　　　　　　　　　　支店 　・　 出張所 |
| 口座番号 | 　普 ・ 当　　　　№ |
| フリガナ |  |
| 名義 |  |