（様式４－１）個人・５名以下の学校等団体用

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（　　　名）： 　　　日 × 　　　　　円 ＝ 　　　　　　　　円

　　　 □　１日コース（　　　名）：　 　　日 × 　　　　　円 ＝ 　　　　　　　　円

● 受入費用について（参考）　**※１人１日につき**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 受入規模 | 半日コース | １日コース |
| Ａ | 個　人 | ３，０００円 | ６，０００円 |
| Ｂ | ５名以下の団体 | １，５００円／人 | ２，５００円／人 |

● 職場体験終了者一覧

※区分がＢの場合 ⇒　団体名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 終了者氏名 | | コース | 体　験　期　間 |
|  |  | |  | Ｈ29　　/　　　～ 　　/　　　　 日間 |
|  |  | |  | Ｈ29　　/　　　～ 　　/　　　　 日間 |
|  |  | |  | Ｈ29　　/　　　～ 　　/　　　　 日間 |
|  |  | |  | Ｈ29　　/　　　～ 　　/　　　　 日間 |
|  |  | |  | Ｈ29　　/　　　～ 　　/　　　　 日間 |
| 計 | 半日 | Ａ：　　　名　　　　日間　　　Ｂ：　　　名　　　　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 |  |