(様式４－２)　６名以上の団体用

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　⇒　　　団体 × 　日 × ９，０００円 ＝ 　　　　　　円

□ １日コース　⇒　　　団体 × 　日 × １８，０００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 |
| ９，０００円/１団体 | １８，０００円/１団体 |

● 職場体験終了団体一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | 参加人数 | 体験期間 |
|  |  | 　月　　日（　）～ 　月　　日（　）　　日間 |
|  |  | 　月　　日（　）～ 　月　　日（　）　　日間 |
|  |  | 　月　　日（　）～ 　月　　日（　）　　日間 |
|  |  | 　月　　日（　）～ 　月　　日（　）　　日間 |

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 | 　　　　　　銀行　　　　　　　　支店 　・　 出張所 |
| 口座番号 | 　普 ・ 当　　　　№ |
| フリガナ |  |
| 名義 |  |