（様式４－２）５名以下の団体用

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（　　　名）： 　　　日 × １，５００円＝ 　　　　　　　　円

　　　 □　１日コース（　　　名）：　 　　日 × ３，０００円＝ 　　　　　　　　円

● 受入費用について（参考）　**※１人１日につき**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受入規模 | 半日コース | １日コース |
| ５名以下の団体 | １，５００円／人 | ３，０００円／人 |

● 職場体験終了者一覧

　団体名：

|  |  |
| --- | --- |
| 終了者氏名 | 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 |
|  | 月　　日（　）　～ 　　月　　日（　）　　日間 |

令和　　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

公印

施設長名

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

(様式４－３)　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 |

令和　　　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

公印

施設長名

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