実績報告書兼請求書

　　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

保育士試験合格者等に対する実技講習事業について、実技講習が完了しましたので下記のとおり請求します。

● 請求額　　　　　　　　　　　　円

　 　（単価）□　事前面談　： 　３，０００円

　□　１日コース： 　６，０００円

　　　　　　 □　２日コース： １２，０００円

● 実技講習終了者

氏名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 実施日時 | 担当したクラス |
| 事前面談 | 年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |  |
| １日コース | 年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |  |
| ２日コース | 年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |  |
| 年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |  |

※事前面談は４時間以内であること。

※１日コース、２日コースとも１日６時間以上８時間以内であること（ただし休憩時間を除く）。

　　（振込先金融機関）

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