

【東京しごと財団職場体験実習助成金】

年 月 日

職場体験実習実施報告書(短時間実習用)

法人名 株式会社しごとや

担当者名 飯田橋 太郎

実習期間	2021 年 6 月 21 日 ~ 6 月 25 日 (5 日間)		
所属 支援機関	就労移行支援事業所〇〇		
実習者名	氏名 (名字のみをカタカナで記入)	<本人同意欄> ※東京しごと財団職場体験実習助成金の申請のため、本報告書を(公財)東京しごと財団に提出することに同意します。	実習生の 印又は署名
	チヨダ		千代田
障害種別	身体 ・ 知的 ・ 精神 ・ 発達 ・ 難病 ・ 高次脳機能		

<実習>

姓のみをカタカナで記入

必ず実習生本人からもらう

	日付	曜日	実習時間(h) ※昼休憩の時間を除く	作業内容	担当者印 又は署名
1	6/21	月	10:00-12:00 2h	PC入力 昼休憩を除いた 実習時間を記入	飯田橋
2	6/22	火	10:00-12:00 2h	PC入力・社内メール便	飯田橋
3	6/23	水	10:00-12:00 2h	PC入力・社内メール便	飯田橋
4	6/24	木	10:00-12:00 2h	PC入力・社内メール便	飯田橋
5	6/25	金	10:00-12:00 2h	PC入力・社内メール便	飯田橋
6	/		: ~ :	h	
7	/		: ~ :	h	
8	/		: ご注意ください。	h	振り返りの同席者に○

<実習後の振り返り> ※振り返りは全ての実習終了後に行うこと。なお振り返りの時間は実習時間には含まない。

	日付	曜日	実習後振り返り時間(h)	参加者	担当者印 又は署名
	6/25	金	12:00-12:30 0.5h	企業 その他 (支援機関 ・ 実習生)	飯田橋