

【東京しごと財団職場体験実習助成金】

申請日

令和 5 年

4 月

25 日

職場体験実習実施報告書

法人名称 株式会社〇〇〇〇

担当者氏名 東京 太郎

実習期間	令和 5 年 4 月 17 日 ～ 4 月 21 日 (5 日間)		
所属 支援機関	就労移行支援事業所□□□□		
実習者名	(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		チヨダ
障害種別	身体 ・ 知的 ・ 精神 ・ 発達 ・ 難病 ・ 高次脳機能		

<実習>

	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	4/17	月	10 : 00～16 : 00 5 h	データ入力・社内メール便配達	東京
2	4/18	火	10 : 00～16 : 00 5 h	データ入力・社内メール便配達	東京
3	4/19	水	10 : 00～16 : 00 5 h	データ入力・社内メール便配達	東京
4	4/20	木	10 : 00～16 : 00 5 h	データ入力・社内メール便配達	東京
5	4/21	金	10 : 00～16 : 00 5 h	データ入力・社内メール便配達	東京
6	/		: ~ :	h	
7	/		: ~ :	h	
8	/		: ~ :	h	

<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
	4/22	金	16 : 00～16 : 30 0.5 h	企業 その他 (支援機関 ・ 実習生)	東京