

【 記入例 】

令和〇年 6 月 3 0 日

社会福祉法人 北海道社会福祉協議会 会長様

住 所 札幌市中央区北 2 条西 7 丁目 1 番地

施設名 社会福祉法人北海福社会

施設長名 北海 太郎

職 場 体 験 終 了 報 告 書

次のとおり職場体験を実施したので報告します。
また、受入費用を下記3のとおり請求します。

記

1 総括表

体験者総数	3 人	延べ体験日数	1 1 日
-------	-----	--------	-------

2 体験終了者

No.	氏 名	体 験 期 間	備 考
1	北海 花子	6 月 1 日 ~ 6 月 2 日 (2日間)	
2	札幌 太郎	6 月 3 日 ~ 6 月 7 日 (5日間)	
3	道社協 次郎	6 月 9 日 ~ 6 月 1 4 日 (4日間)	6/9、12、13、14
4		月 日 ~ 月 日 (日間)	
5		月 日 ~ 月 日 (日間)	

3 請求金額

受 入 費 用	7 4 , 4 9 2 円 (1 1 日間分)
---------	--------------------------

※受入費用は、ボランティア保険加入に同意している場合は、一日6, 7 7 2 円となります。

(計算方法 6,772 円×延べ体験日数=請求金額)

※既に、その他ボランティア保険に加入している場合は、一日6, 8 0 0 円となります。

※体験日数が連続しない場合は、備考欄に実体験日を記入してください。

(記入例 備考 11/2・11/4~6)

※本報告書は請求書を兼ねております。受入費用は、本報告書の提出をもってお支払いします。

4 受入費用振込み先金融機関名 (必要箇所に○を記入してください)

金融機関 本・支店名	○○	銀行・金庫・組合	○○	本店・支店
口 座	普通・当座	口座番号: ○○○○○○○○		
フリガナ	フク) シャカイフクシハウジン ホッカイフクシカイ シセツチョウ ホッカイ タロウ			
口座名義	社会福祉法人北海福社会 施設長 北海 太郎			