〈様式８〉

**職　場　体　験　事　前　連　絡　事　項**

　職場体験希望者への事前連絡事項をご記入の上、ご返送ください。コピーを職場体験希望者に送

　付します。

１　通所・通園方法について該当するものに○を付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ・公共交通機関 | （交通機関をご記入ください。） |
| ・自家用車、自転車 | 駐車場利用　□ 可、□ 否 | 駐輪場利用　□ 可、□ 否 |

２　体験前に施設への事前訪問は必要ですか。（どちらかに○をつけてください）

　　　　　・必　要　　　　　　　　　　　・不　要

３　事前訪問が必要な場合、いつ訪問すれば良いですか。

４　体験の開始時間及び終了時間は何時ですか。

５ 服装、持参品についてご記入ください。

６　参加者が負担する経費

　〇食事・弁当の持参の可否（□ 可　・　□ 否）、施設の昼食を利用（　　　　　　円）

　〇その他の経費（　　　　円、内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

７　その他職場体験を行う上での留意事項を記入ください。

８　体験期間確認等のため、体験希望者からの事前連絡の期限・時間帯等について。

　　連絡期限　　　　年　　月　　日 　　希望時間帯

　【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）施設・事業所名 | 　 |
|  |
| (フリガナ)連絡担当者 |  |
| （職名）　　　　　　　　　（氏名） |
| 電　　話 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| E-mail |  |