賃金支給型（体験）就労　報告書

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会

静岡県社会福祉人材センター所長　様

「賃金支給型（体験）就労事業」について、下記のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告日 | | 令和　　　　年　　　月　　　日 | | |
| (体験)就労者 | ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年  月日 | 年　　月　　日（　　　歳） | 性別 | 男　・　女 |
| 就労事業所 | | (名称) | | (担当者氏名) |
| 業務内容 | |  | | |
| 事業所からのコメント | | □就労継続　　　□就労終了　　　□その他（　　　　　　　　　　） | | |
|  | | |

※賃金の支払明細書の写しを添付してください。

|  |
| --- |
| ※事務局記入欄  補助対象期間における賃金支払額  補助金額　　　　　　　　　　　円 |