

第2号様式（第8条関係）

令和 年 月 日

社会福祉法人
練馬区社会福祉協議会
会長 田中 敏 殿

企業名 _____

代表者氏名 _____ (印)

社会福祉法人練馬区社会福祉協議会障害者企業実習受入奨励金
企業実習報告書

下記のとおり実習報告いたします。

記

1 実習者氏名

2 実習期間 年 月 日から 年 月 日まで

3 実習日数 時間× 日間

4 実習内容

5 実習評価