

2-3 就労・社会復帰のための作業体験

※体験プログラム1つにつき、本紙1枚を作成してください。

作成日	年 月 日						
法人の名称							
受入施設（事業所）の 名称・所在地等	(名称): (所在地): (電話番号):						
受入対象 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 身体障がい者 <input type="checkbox"/> 精神障がい者 <input type="checkbox"/> ひきこもり <input type="checkbox"/> その他 ()						
受入条件							
受入可能 日時	曜 日 (可能に○印)	月	火	水	木	金	土 日
	時 間 帯	: ~ :					
持ち物 服装等							
備 考							

【体験プログラムの内容】 ※加筆・修正し体験プログラムを作成してください。

時 間	内 容
:	集合・オリエンテーション（事前説明）
:	体験内容
:	解散