体験活動マッチングシステム

体験報告

|  |  |
| --- | --- |
| 障がい児通所支援事業所名 |  |
| 担当者／連絡先 |  |
| 体験活動先 |  |
| 日時／参加人数 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）時間：　　　　～　　　　　　　　名（児童　　　名、職員　　　名、その他　　名） |
| 活動内容 |  |
| 感想・ご意見 |  |
| 要望など |  |
| 備　　考 |  |

　　受付日　　年　　月　　日

体験活動マッチングシステム

受け入れ結果報告

|  |  |
| --- | --- |
| 就労支援事業所等事業所名 |  |
| 担当者／連絡先 |  |
| 受け入れ先 |  |
| 日時／参加人数 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）時間：　　　　～　　　　　　　　名（児童　　　名、職員　　　名、その他　　名） |
| 受け入れ内容 |  |
| 感想・ご意見 |  |
| 要望など |  |
| 備　　考 |  |

　　受付日　　年　　月　　日