第２号様式（第６条関係）

**練馬区障害者企業実習奨励金実習報告書**

　　　　年　　月　　日

練馬区長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（企業名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　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　　　　　　　　日間

４　実習内容

５　実習評価

（連絡先）

担　当

電　話