

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 _____