第２号様式（第６条関係）

実習期間終了日以降の日付で記入していただいてください。

練馬区障害者企業実習奨励金実習報告書

平成**２５**年**１０**月**１**日

練馬区長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（企業名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　**練馬区練馬５－５－５**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称　　**照姫スーパー　凸凹支店**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　**３９９９－●●●●**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　**支店長**　**○○　○○　㊞**

　　　　　　下記のとおり、実習報告いたします。

記

１　実習者氏名　　　**桜　台　 太　郎**

２　実習期間　　　　平成**２５**年**９**月**１**日　から　平成**２５**年**９**月**３０**日　まで

３　実習日数　　　　**１０**日間

４　実習内容

　　　　　　　　　　**ショッピングカートの整理、品出し、清掃**

５　実習評価

　　　　　　　　　　**●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●**

　　　　　　　　　　**●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●**

実習先企業の方にご記入いただく欄です。

**支援機関の担当者の評価ではありません**。

ご注意ください！