（様式９－③）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（三重県社会福祉協議会→大学）

三社協福育第　　　　　　号

令和　　　年　　　月　　　日

**「介護等体験終了報告書」**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　御中

社会福祉法人三重県社会福祉協議会

【　　公　　印　　省　　略　　】

各施設において、学生が介護等体験を終了したことを報告し、体験費用を請求いたします。

Ａ．総括表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生総数 | 人 | 延べ体験日数 | 日 |

Ｂ．体験終了者　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　／　　　ページ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 大学名 | 体験期間 | 備考 |
| 1 |  |  | 月 日～ 月 日　（第 週） |  |
| 2 |  |  | 月 日～ 月 日　（第 週） |  |
| 3 |  |  | 月 日～ 月 日　（第 週） |  |
| 4 |  |  | 月 日～ 月 日　（第 週） |  |
| 5 |  |  | 月 日～ 月 日　（第 週） |  |
| 6 |  |  | 月 日～ 月 日　（第 週） |  |
| 7 |  |  | 月 日～ 月 日　（第 週） |  |
| 8 |  |  | 月 日～ 月 日　（第 週） |  |
| 9 |  |  | 月 日～ 月 日　（第 週） |  |
| 10 |  |  | 月 日～ 月 日　（第 週） |  |

Ｃ．体験費用請求

年間人数 　　　 　　 名（延べ体験日数 　　　　　　 日）

請求額　体験日数×１,870円　＝　　　　　　　　　　　円