

令和 年 月 日

## 就職氷河期世代職場実習・体験(インターンシップ)実施結果報告書

本報告書(別紙の振込先情報を除く。)は、対象者本人(対象者がハローワーク以外の支援機関等を利用している場合は、その支援機関を含む。)に提供される場合があります。

(※原本は労働局が保管。ハローワークは写しをもとに実習対象者を支援します。)

対象者 氏名				
実施期間	令和 年 月 日( ) ~ 令和 年 月 日( )			
実施日数	日 ※遅刻・早退日は実施日数に含め、欠席日は含めないこと。			
実施内容	実施日	実施時間		内容
	月 日	: ~ :	時間	
受入事業所 所見	実施中の対象者の様子(良かった点や改善点などもあれば記載)			
	その他ご意見・ご要望等			

上記のとおり、当事業所においてインターンを実施したことを報告いたします。

(事業所名)

(代表者氏名)

※別紙についても忘れずにご記入をお願いいたします。

なお、本事業において既に従前に提出したものがあり、同じ口座への振込をご希望の場合は提出不要です。

就職氷河期世代職場実習・体験(インターンシップ)謝金振込先情報

事業所名		
振込先銀行		金融機関番号
支店名		
種別		その他( )
口座番号		
口座名義人 (ふりがな)		
	(漢字)	
口座名義人 住所		
(郵便番号)		