

## 職場見学等実施計画書

提出日: 令和 年 月 日

■訓練実施機関名		■訓練実施機関番号	
■訓練科名			

No.	サービス種類	事業所名	所在地	連絡先	実施予定日	職場見学、職場体験、 企業実習の別	受入予定人数	備考
A								
B								
C								
D								
E								
F								

## 機構処理欄

施設名:	担当者(署名):
受理日:	認定申請書受理番号:

- (※)・本計画書は、職場見学等促進奨励金の支給を希望する場合に作成してください。なお、当該奨励金の支給を受けるためには、本計画書の提出だけでなく、要件を満たす訓練を実施する必要があります。
- ・「サービス種類」は、介護保険法又は障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律の規定に基づくサービスの種類を記載してください。
  - ・本計画書提出時点で調整中の事項については、「未定」と記載して差し支えありません。ただし、「実施予定日」については日別計画表に記載した日程を記載してください。
  - ・その他特記すべき事項がある場合は「備考」に記載してください。