**【様式4】**（体験者→事業所→奈良県社会福祉協議会）　　　　【令和6年度 職場体験事業】

**福祉の職場体験　報告書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 体験者氏名 | （自署） | 歳 | 性別 |
| 体験施設名 |  | | |

****

記入例

**体験日数が変更になった場合は理由を記入**

**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**【体験者記入欄】（体験最終日に体験者自身が記入のこと）**

①体験した内容について○をつけてください。

１．利用者とのコミュニケーション　　２．レクリエーションや創作活動への参加

３．食事・入浴・排泄に関わる事

４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

②体験後の感想を記入してください。

[感想等]

**【受入施設記入欄】（受入施設、記入必須）**

受入担当者の所感をご記入ください。

体験調整担当者名：（自署）

**※体験者は、実際の体験時間と体験者記入欄を記入し、最終日に体験先の担当者へ**

**提出してください。担当者は福祉人材センターまで提出ください。**