

社会福祉法人高知県社会福祉協議会長 様

住 所
氏 名
学校・学部名
電 話 番 号

高 知 県 内 就 職 活 動 終 了 報 告 書

下記のとおり、申請した就職活動が終了しましたので報告します。

記

1 活動日、事業所名、主たる内容

記入いただいた内容については、事業管理にのみ使用し外部に漏らしたりすることはありません。

活動日	事業所名	主 たる 内 容
例) ○月△日	例) 特養ふくしのしごと	例) 業務の体験、施設内見学、職員交流

2 本事業についてご要望などありましたらご自由にご記入ください。

3 提出先

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 高知県福祉人材センター
〒780-8567 高知市朝倉戊 375 - 1 高知県立ふくし交流プラザ内
TEL : 088-844-3511 FAX : 088-821-6765 E-Mail : jinzai@pippikochi.or.jp