別記様式２

活動終了後１か月以内又は活動日の属する年度の3月31日の  
いずれか早い日までに【報告書兼請求書】を提出して下さい。

令和 　 年　　月　　日

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 兼 請 求 書**

　申請した就職活動が終了しましたので、下記のとおり報告します。

記

**○活動日、事業所名、主たる内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動日 | 施設・事業所名 | 活動内容 | 受入施設・事業所  確認欄（※） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

・活動実施の確認のため、終了後、対応いただいた施設・事業所に確認欄に印を押してもらって下さい。

　担当職員の個人印も可。

**○振込口座**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **金融機関** |  | | **支店名** |  |
| **預貯金種別** | **普通　・　当座** | **口座番号** |  | |
| **口座名義** | **（フリガナ：　　　　　　　　　　　　）** | | | |

**・**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。

**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