様式第６号（第９条関係）

佐久市１日有償仕事体験事業実施報告書（大学生等）

年　　月　　日

（申請先）佐久市長

住所（居住地）

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日

電話番号

　佐久市１日有償仕事体験事業補助金交付要領第９条の規定に基づき、下記のとおり佐久市１日有償仕事体験事業を実施したので報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　大学生等 | 学校名・  学部名等 |  |
| （フリガナ）  氏　　名 |  |
| ２　仕事体験(求人)  名称 |  | |
| ３　仕事体験(求人)  実施日等 |  | |
| ４　登録事業所  証明欄 | 本表に記載する大学生等が、仕事体験（求人）実施日等に確かに　　勤務したことを証明します。  登録事業所番号  登録事業所所在地  登録事業所名  役職名及び証明者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | |

※　本様式は対象期間内で複数の仕事体験（求人）をした場合、登録事業所ごとにまとめて作成すること。