（様式２）

【お試しノウフク実施報告書】

令和　　年　　月　　日

岡崎市農福連携相談窓口　行

（申請者） 住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

お試しノウフクについて、以下のとおり実施したので報告します。

１　委託先障がい者就労施設

|  |  |
| --- | --- |
| 障がい者就労施設名 |  |

２　受入実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施日時 | 受入人数  （職員除く） | 作業内容 |
| 月　日　　　：　～　： | 人 |  |
| 月　日　　　：　～　： | 人 |  |
| 月　日　　　：　～　： | 人 |  |
| 月　日　　　：　～　： | 人 |  |
| 月　日　　　：　～　： | 人 |  |

３　支払金額

　　　　　　　　　　　　　円

|  |
| --- |
|  |

４　感想や意見等

５　添付書類

・支払証明書類（障がい者就労施設からの請求書及び領収書の写し等）

・事業実施写真

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認者 | JAあいち三河 | 岡崎市農務課 |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |