

## 職 場 実 習 明 細 届

さいたま桜高等学園校長様		年 月 日 提出		療 育 手 帳 (みどりの手帳)	有 無
学 科 学年・組	年 科 組				
生徒氏名	実 習 期 間 年 月 日 ~ 年 月 日 計 日間 欠席日数( 日)				
保護者氏名					
住 所					
実習先名称					
実習先住所					
* つぎのとおり実習の実状を届出ます。					
	通所方法	区 間	乗車券等の金額		
1		~	円		
2		~			
3		~			
4		~			
5		~			

- ※実習先が複数ある場合は、実習先ごとに別様式としてください。
- ※駐輪場を利用した場合は、有料駐車場の領収書（レシート）の提出が必要です。
- ※事業所による送迎区間がある場合も記入してください。

複数実習に参加し用紙が足りない場合は事務室に取りに来てください。

様式が変わりましたが、以前使用していたもので提出していただいても構いません。