

第 1 号様式（第 6 条関係）

訓練実施計画書

年 月 日

大府市社会福祉事務所長 殿

住所

氏名

印

大府市知的障がい者職親事業実施要綱第 6 条第 1 項の規定により、下記のとおり訓練実施計画を提出します。

記

対 象 者 氏 名	
訓 練 実 施 場 所	
訓 練 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
訓 練 時 間	時 分 ～ 時 分
休 日	
訓 練 の 目 標	
訓 練 の 内 容	