（様式第５－２号）

　　　年　　　月　　　日

福祉就労強化事業受託者（代表者）　様

農業就労チャレンジサポーター活動内容報告書

サポーター　氏名：

□施設外就労　　　□事業所が自ら取り組む農業活動等　（※選択してください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動月日 | 派遣時間 | 活動  時間 | 片道移動距離（km） | 具体的な活動場所  （市町村名） | 活動内容の詳細 | 事業所等  確認印  又はサイン |
|  | 時　　分から  時　　分まで |  |  |  |  |  |
|  | 時　　分から  時　　分まで |  |  |  |  |  |
|  | 時　　分から  時　　分まで |  |  |  |  |  |
|  | 時　　分から  時　　分まで |  |  |  |  |  |
|  | 時　　分から  時　　分まで |  |  |  |  |  |
|  | 時　　分から  時　　分まで |  |  |  |  |  |
|  | 時　　分から  時　　分まで |  |  |  |  |  |
|  | 時　　分から  時　　分まで |  |  |  |  |  |
|  | 時　　分から  時　　分まで |  |  |  |  |  |
|  | 時　　分から  時　　分まで |  |  |  |  |  |

※　活動に従事したすべての日について記入すること。

※　活動終了後、本書と別紙「活動報告書」を農業就労チャレンジコーディネーターへ提出すること。

※　片道移動距離欄は、様式第５－１号に記載した片道移動距離（小数点以下四捨五入）を記入すること。但し片道移動距離が10km以上の場合に限る。