（様式３）

令和　　年　月　日

高校教育課長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

代表者名 　　　　　　　印

定時制・通信制高校　臨床心理士等派遣実績報告書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 日 | 時間 | 学校名 | 面談  者数 | 主な内容 | 担当 |
|  |  | 時～　時  時～　時 |  | 人  人 |  |  |

* 注意事項　月毎の実績をまとめ、翌月１０日までに他の報告書と一緒に提出すること。

　　　　　「担当」欄には、派遣した臨床心理士の氏名を記入する。

（様式３）

令和　　年　月　日

高校教育課長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

代表者名 　　　　　　　印

定時制・通信制高校　臨床心理士等派遣実績報告書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 日 | 時間 | 学校名 | 面談  者数 | 主な内容 | 担当 |
| ４ | ２０  ２１ | １５時～１６時  １０時～１１時 | ○○○○  △△△△ | ２人  ２人 | ・友人関係について（○○　※記載できる範囲で記入する）  ・家族関係について（○○○○） | ○○  ▲▲ |

* 注意事項　月毎の実績をまとめ、翌月１０日までに他の報告書と一緒に提出すること。

　　　　　「担当」欄には、派遣した臨床心理士の氏名を記入する。