

軽減を受けることのできる団体の証明申請の団体名

イエロー作業所親睦会 日帰りバス研修旅行計画書

文書の作成日、作成者を明示してください。

障害者の生活の向上、相互親睦や地域交流、社会参加の促進等を目的としたものであることを明示してください。

令和〇年〇月〇日 親睦会幹事

イエロー作業所 サービス管理責任者 岩槻 彩香作成

- 1 研修旅行名 イエロー作業所親睦会 ○○○体験ツアー
- 2 研修目的 イエロー作業所では○○○業務を請け負うことが多いため、○○○体験を通じて技術の向上を図る。
また、参加者同士の親睦も図る。
- 3 参加予定者 イエロー作業所の利用者、職員及び利用者家族 20人程度
(車椅子利用者5名以上の参加を想定しているため、リフト付きバスの貸切を予定)
- 4 実施日 令和〇年〇月上旬を予定
- 5 参加費 一人あたり○○○円程度
- 6 日程 ○○福祉センター 8:00発
→ ○○館 11時着
交流室で○○○体験
(○○館内レストランで昼食)
→ ○○福祉センター 17時着

障害者5名以上を含む10名以上の団体の旅行等であることを明示してください。

人数、時間など詳細部分については作成日段階の計画のもので結構です。