様式11（要綱第６条第１項第14号関係）

|  |
| --- |
| **実 習 施 設 設 置 者 承 諾 書**　　　　　　　　　　　様 介護員養成研修の実習のうち「　（科目名）　」について，下記の計画のとおりに施設を利用することを承諾いたします。　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　施設の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　 |
|  | 実習担当者名　　　　　　　　　　　　　印 |
| 実習施設利用計画書 |
| 年　月 | 時　　　間 | 研　修　人　数 | 備　　考 |
| 年　月 | ：　　～　　： | 名 |  |
| 年　月 | ：　　～　　： | 名 |  |
| 年　月 | ：　　～　　： | 名 |  |
| 年　月 | ：　　～　　： | 名 |  |
|  年　月 | ：　　～　　： | 名 |  |
|  年　月 | ：　　～　　： | 名 |  |
|  年　月 | ：　　～　　： | 名 |  |
| 年　月 | ：　　～　　： | 名 |  |
| 年　月 | ：　　～　　： | 名 |  |
| 年　月 | ：　　～　　： | 名 |  |
|  年　月 | ：　　～　　： | 名 |  |