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 | |  |