

実習施設等承諾書

年 月 日

(養成施設等設置者) 殿

設置者 社会福祉法人 ○○○会
所在地 東京都○○市○○町1-2-3
代表者 理事長 ○○ ○○

下記施設は、○○○学校○○○科が介護福祉士養成施設として指定された際には、実習施設等として実習生を受け入れることを承諾いたします。

記

施設種別及び施設名	
定員	
実習生の受入開始時期	
実習受入可能時期	
実習指導者の人数	
実習受入人数	