**【別紙４】**

**実習施設等承諾書**

　　　令和　　年　　月　　日

学校法人　栴檀学園

理事長　平井　正道　様

設置者

所在地

代表者

下記施設等は、**東北福祉大学総合福祉学部（通信教育部）社会福祉学科**の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

|  |  |
| --- | --- |
| １．施設種別及び施設名 | 施設種別：施設名： |
| ２．定　　　　　　　員 | 　　　　　名 |
| ３．実習生の受入開始時期 | 令和　　年　　月より |
| ４．実習受入可能時期 | 4月1日から3月31日まで |
| ５．実習指導者の人数 | 　　　　　名 |
| ６．実習受入人数 | 　　　　　名 |