【別紙５】

No.

実習施設等の概要

施設名・入所定員・設置主体について、別紙４「実習施設承諾書」に記載の内容と合わせてください。

施　設　名	施設種別：特別養護老人ホーム 施 設 名：○○○○園		
設置年月日	□昭和・☑平成・□令和　　○年　○月　○日		
施設長名	○○　○○	設置主体	社会福祉法人　○○○会
所　在　地	宮城県△△市△△町△-△		
電話番号	□□□-□□□-□□□□		
入所定員	100　名		
主な設備	・居室、入浴室、食堂等の設備概要 ・ギャッチベッド、車椅子等の台数等の備品概要		

施設の管理者名をご記入ください。

パンフレット等により、これらの情報が網羅されている場合には、本欄に「別紙のとおり」等と記載し、当該パンフレット等の写しを添付して頂いても結構です。