

【別紙 2】 東北福祉大学総合福祉学部（通学課程）

実 習 施 設 等 承 諾 書 記載例

令和 ●年 4 月 1 日

学校法人 梅檀学園  
東北福祉大学  
理事長 平井 正道 殿

施設長ではなく、設置主体の代表者（設置法人の代表者、社会福祉協議会の場合は会長名）を記入してください。  
押印は省略して頂いて結構です。

設置者 社会福祉法人 ○○○会  
所在地 宮城県△△市△△町 1－1  
代表者 理事長 ○○ ○○

下記施設等は、東北福祉大学総合福祉学部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：特別養護老人ホーム<br>施設名：○○○○苑 |
| 2. 定 員（※）              | 100 名                       |
| 3. 実 習 生 の 受 入 開 始 時 期 | 令和●年 4 月 より                 |
| 4. 実 習 受 入 可 能 時 期     | 4 月 から 3 月                  |
| 5. 実 習 指 導 者 の 人 数     | 2 名                         |
| 6. 実 習 受 入 人 数         | 10 名                        |

※社会福祉協議会、地域包括支援センター、福祉事務所等については定員欄の記載の必要はありません。

1 日あたりの受入可能な人数を記載してください。  
なお、指導者 1 名につき、1 日の受入人数の上限は 5 名です。