

【別紙2】

No. _____

実 習 施 設 等 承 諾 書

平成 年 月 日

学校法人 梅檀学園
理事長 横井 真之 様

設置者

所在地

代表者

印

東北福祉大学総合福祉学部（通信教育部）社会福祉学科が開講する精神障害者の保健及び福祉に関する科目にかかる確認申請手続きを行い、「科目省令」に定める基準を満たすことが認められた際には、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

1. 施設種別及び施設名	()
2. 定 員	名
3. 実習生の受入開始時期	平成29年 10月より
4. 実習受入可能時期	10月 1日から 2月15日まで
5. 実習指導者の人数	名
6. 実 習 受 入 人 数	名