

(社会福祉学部〇〇学科)

実習施設等承諾書（記入例）

年 月 日

学校法人 日本社会事業大学
理事長 蒲原基道 殿

法人又は設置主体の名称
をご記入下さい。
※行政機関にあっては、都道府県・
市区町村の名称をご記入下さい。

設置者 社会福祉法人 〇〇〇会

所在地 〇〇県△△市□□町〇-〇

法人又は設置主体の長の氏名
をご記入下さい。
行政機関にあっては、実習機関の所管
部局の長の氏名をご記入下さい。

代表者 理事長 〇〇△△

下記施設等は、日本社会事業大学社会福祉学部福祉〇〇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。

定員を設けていない施設及び機関は、 「—」とご記入ください。		記	施設種別及び施設名称をご記入下さい。 なお、施設種別とは、設置根拠の法令等に 規定された施設種別名称を指します。	
施設種別及び施設名	(特別養護老人ホーム) 特別養護老人ホーム 〇〇〇苑			
定員	〇〇名			
実習生の受入開始時期	令和〇年〇月より			
実習生受入可能時期	4月1日～3月31日			
実習指導者の人数	〇名			施設における1日あたりの 受入人数をご記入ください。
実習受入人数	〇〇名			

(社会福祉学部〇〇学科)

実習施設等承諾書（記入例）

年 月 日

学校法人 日本社会事業大学
理事長 蒲原基道 殿

法人又は設置主体の名称
をご記入下さい。
※行政機関にあつては、都道府県・
市区町村の名称をご記入下さい。

設置者 ○〇区・市

法人又は設置主体の長の氏名
をご記入下さい。
※行政機関にあつては、実習機関の所管
部局の長の氏名をご記入下さい。

所在地 ○〇県○〇市□□町○-○

代表者 ○〇区・市保健福祉部長

下記施設等は、日本社会事業大学社会福祉学部福祉〇〇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。

定員を設けていない施設及び機関は、
「—」とご記入ください。

記

施設種別及び施設名称をご記入下さい。
なお、施設種別とは、設置根拠の法令等に
規定された施設種別名称を指します。

施設種別及び施設名	(福祉事務所) ○〇〇区・市福祉事務所
定員	〇〇名
実習生の受入開始時期	令和〇年〇月より
実習生受入可能時期	4月1日～3月31日
実習指導者の人数	〇名
実習受入人数	〇〇名

施設における1日あたりの
受入人数をご記入ください。