

(社会福祉学部福祉援助学科)

実習施設等承諾書

年 月 日

学校法人 日本社会事業大学

理事長 名取 はにわ 殿

設置者

所在地

代表者

印

下記施設等は、日本社会事業大学社会福祉学部福祉援助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

施設種別及び施設名	()
定員	名
実習生の受入開始時期	令和 年 月より
実習生受入可能時期	月 日 ~ 月 日
実習指導者の人数	名
実習受入人数	名