実習施設等承諾書（社会福祉士・介護福祉士共通）

令和　　年　　月　　日

静岡英和学院大学

学長　永山　ルツ子　殿

　　　　　　　　　　　設置者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　 代表者　　　　　　　　　　　 印

下記施設は、静岡英和学院大学　コミュニティ福祉学科が開講する社会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

|  |  |
| --- | --- |
| 施設種別及び施設名 |  |
| 定　員 |  |
| 実習生の受入開始時期 |  |
| 実習受入可能時期 |  |
| 実習指導者の人数 |  |
| 実習受入人数 |  |