No.

実習施設等の概要（社会福祉士用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | |
| 設置年月日 |  | | |
| 施設長名 |  | 設置主体 |  |
| 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 入所定員 |  | | |
| 主な設備 |  | | |