添付7号様式

**実 習 施 設 利 用 承 諾 書**

 令和　　　年　　　月　　　日

（介護員養成研修事業者）様

住 所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

介護員養成研修の実習施設として、下記の施設の利用を承諾します。

記

利用施設名　　　　　　　　　　　　　　　（種別　　　　　　　　　　　　　）

　　　　利用施設名　　　　　　　　　　　　　　　（種別　　　　　　　　　　　　　）

　　　　利用施設名　　　　　　　　　　　　　　　（種別　　　　　　　　　　　　　）

注1　「種別」には、サービスの種別（訪問介護、介護老人福祉施設等）を記載すること。

2　利用施設は、別紙3の規定によること。