

## 2-5 施設の見学・施設での講習

※受け入れ施設1つにつき、本紙1枚を作成してください。

作成日	年 月 日								
法人の名称									
受入施設(事業所)の 名称・所在地等	(名称): (所在地): (電話番号):								
受入内容 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 施設見学 <input type="checkbox"/> 講習〔 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 育児・子育て <input type="checkbox"/> その他( )〕								
受入可能日	曜日 (可能に○印)	日	月	火	水	木	金	土	日
	時間帯	: ~ :							
受入可能人数	1日あたり( )人								
駐車可能な 車両の台数	( )台								
持ち物 服装等									
備考									