

令和5年度「福祉・介護職見学・体験」受入承諾書

栃木県社会福祉協議会 福祉人材・研修センター 行
 FAX : 028-623-4963
 メール : jinzai@tochigikenshakyō.jp

年 月 日

法人名			
施設・事業所名		①	②
施設の種類の種類		<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障害者福祉	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障害者福祉
		※例：デイサービス、就労移行支援 等	※例：デイサービス、就労移行支援 等
所在地		〒 -	〒 -
連絡先	TEL	()	()
	FAX	()	()
	メールアドレス		
担当者	職名		
	フリガナ 氏名		
受入可能なコース	1) 見学コース	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	オンライン (zoom等)の対応	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	2) 体験コース	<input type="checkbox"/> 可 → <input type="checkbox"/> 1日コース	<input type="checkbox"/> 可 → <input type="checkbox"/> 1日コース
		<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 2~3日コース <input type="checkbox"/> 2~3日コース <input type="checkbox"/> 不可
健康診断書 ※体験コース 「 <input checked="" type="checkbox"/> 可」の場合 のみ	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 → () カ月以内の受診のもの (<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> コピー可) →その他の検査項目 ()	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 → () カ月以内の受診のもの (<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> コピー可) →その他の検査項目 ()	
土日祝日の受入		<input type="checkbox"/> 可(土曜日・日曜日・祝日) <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可(土曜日・日曜日・祝日) <input type="checkbox"/> 不可
中学生の受入		<input type="checkbox"/> 可(単独・保護者同伴) <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可(単独・保護者同伴) <input type="checkbox"/> 不可
特記事項 (受入時期や定休日など)			

※施設・事業所ごとに作成してください。
 足りない場合はコピーしてください。

令和5年度「福祉・介護職見学・体験」受入承諾書<記入例>

栃木県社会福祉協議会 福祉人材・研修センター 行

FAX : 028-623-4963

メール : jinzai@tochigikenshakyō.jp

年 月 日

法人名		社会福祉法人 フクシ会	
施設・事業所名		①特別養護老人ホームフクシ	②就労継続支援事業所ジンザイ
施設の種類		<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障害者福祉	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input checked="" type="checkbox"/> 障害者福祉
		※例：デイサービス、就労移行支援 等 特別養護老人ホーム	※例：デイサービス、就労移行支援 等 就労継続支援B型
所在地		〒 320 - 8508 宇都宮市若草1-10-6	〒 320 - 8508 宇都宮市若草1-10-6
連絡先	TEL	028 (643) 5622	028 (643) 3300
	FAX	028 (623) 4963	028 (643) 3340
	メールアドレス	jinzai@hukushi.jp	jinzai2@hukushi.jp
担当者	職名	生活相談員	施設長
	フリガナ 氏名	フクシ タロウ 福祉 太郎	フクシ ハナコ 福祉 花子
受入 可能な コース	1) 見学コース	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	オンライン (zoom等) の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可
	2) 体験コース	<input checked="" type="checkbox"/> 可 → <input checked="" type="checkbox"/> 1日コース <input checked="" type="checkbox"/> 2~3日コース <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可 → <input type="checkbox"/> 1日コース <input type="checkbox"/> 2~3日コース <input checked="" type="checkbox"/> 不可
	健康診断書 ※体験コース 「 <input checked="" type="checkbox"/> 可」の場合 のみ	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 → (6) カ月以内の受診のもの (<input type="checkbox"/> 原本 <input checked="" type="checkbox"/> コピー可) →その他の検査項目 ()	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 → () カ月以内の受診のもの (<input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> コピー可) →その他の検査項目 ()
土日祝日の受入		<input checked="" type="checkbox"/> 可 (土曜日 日曜日・祝日) <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可 (土曜日・日曜日・祝日) <input checked="" type="checkbox"/> 不可
中学生の受入		<input checked="" type="checkbox"/> 可 (単独・保護者同伴) <input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 可 (単独・保護者同伴) <input type="checkbox"/> 不可
特記事項 (受入時期や定休日など)		1月~2月は受入不可	休日：土日

※施設・事業所ごとに作成してください。
足りない場合はコピーしてください。