

(別記様式第3-7号)

実習施設一覧表

科目	時間数	実習施設名	実習施設種類	実習施設受入承諾書提出の有無	実習指導者名	指導者資格	経験年数	実習指導者に関する調書提出の有無	受入人数
① 施設サービス実習	6時間	特別養護老人ホームみどり	施設サービス	有・ <input checked="" type="radio"/> 無 (平成 年 月 日)	鈴木 陽美	介護福祉士	10	<input checked="" type="radio"/> 有・無 (平成28 年9月 26日)	20
		特別養護老人ホームみどりの樹	施設サービス	有・ <input checked="" type="radio"/> 無 (平成 年 月 日)	鈴木 陽美	介護福祉士	10	<input checked="" type="radio"/> 有・無 (平成28 年9月 26日)	20
② 訪問通所サービス実習	12時間	コープデイサービスセンター緑2丁目のどか	通所介護	有・ <input checked="" type="radio"/> 無 (平成 年 月 日)	小林 秀男	初任者研修	1	<input checked="" type="radio"/> 有・無 (平成28 年9月 26日)	10
		コープデイサービスセンター緑3丁目	通所介護	有・ <input checked="" type="radio"/> 無 (平成 年 月 日)	後藤 隆	介護福祉士	10	<input checked="" type="radio"/> 有・無 (平成28 年9月 26日)	10
		コープヘルパーステーション江曾島	訪問介護	有・ <input checked="" type="radio"/> 無 (平成 年 月 日)	大関 怜子	ヘルパー1級	10	<input checked="" type="radio"/> 有・無 (平成28 年9月 26日)	20