（様式２－８）

実　習　施　設　一　覧　表

企業・団体名

訓練科名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目名及び時間数 | 実習施設名 | 所在地 | 実習施設の種類 | 受入予定  時 間 数 | 受入予定  人 数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※介護分野においては、「職務の理解」「認知症の理解」「障害の理解」「振り返り」等の別がわかるように記入すること。