実習施設利用計画書　　　　　　　　　　　No.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | | | |
| 科目番号 |  | 科目名 |  | 受講者数 | 人 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | | |
| 施設の所在地 |  | | | |
| 施設の設置者 |  | | | |
| 受入責任者氏名 |  | | | |
| 施設の種類 |  | | | |
| 実習の方法 | 施設内で実施　・　利用者の自宅で実施　・　その他（　　　　　　　） | | | |
| 障害当事者の  確保方法 |  | | | |
| 受入期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | | |
| 実習日数 | 期間中実習できる日の限度　　　　　日間 | | 延べ可能数  人 | |
| 実習人数 | １日あたり実習可能な人数の限度　　　　人 | |
| 実習指導者 | 氏名 | 資格 | | 経験年数 |
|  |  | | 年 |
|  |  | | 年 |
|  |  | | 年 |
|  |  | | 年 |
|  |  | | 年 |

注１　別法人が運営する施設を利用する場合は、利用承諾書（施設利用協定書等の写しも可）を添付すること。

注２　科目毎に別葉として記入すること。

注３　受入の期間は、原則として研修日程表（別添様式１）の実習期間と同じであること。