（別記第７号様式）

行動援護従業者養成研修

実習事業所等承諾書

　貴団体の主催する次の研修事業の実習施設として、受講生の実習を承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修事業の名称 |  |
| 実習の内容 | 対応科目名 | 実習期間 | 実習人数 |
|  | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |  |
|  | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |  |
|  | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |  |
|  | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |  |
|  | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |  |
|  | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |  |

　　　　年　　月　　日

所在地

事業所等名

事業所等設置者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人等名・代表者職氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

注　本書は、演習に代えて実習を行う場合に作成してください。

実習事業所等ごとに作成してください。