（様式１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（大学 → 三重県社会福祉協議会）

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会事務局長　　様

大学名

学長名

【　公　印　省　略　】

令和　　　年度三重県内社会福祉施設介護等体験希望者数

令和　　　年度三重県内社会福祉施設における介護等体験についてお知らせします。

当該年度の介護等体験希望者数は下記のとおりです。

１．大学等

|  |  |
| --- | --- |
| 大学名 |  |
| 所在地  （連絡先） | 〒 　　 －  TEL（ 　　 ） FAX（ 　　 ）  メールアドレス： |
| 事務担当者名 |  |

２．介護等体験者

|  |  |
| --- | --- |
| 学部・学科 | 学生数 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 希望学生総数 |  |

３．備考（介護等体験に際しての特記事項）

|  |
| --- |
|  |