（別紙１２）

**実 習 実 施 報 告 書**

○○年○○月○○日

○　○　○

○○長　○　○　○　○　様

住　　所：

施 設 名：○○○

（事業所名）

設 置 者：社会福祉法人○○○

理事長　○○○○

施 設 長：○○○○

（管 理 者）

《事業者名を記載》実施の介護員養成研修の一部として、下記のとおり実習を実施したことを報告します。

記

１　実習実施日

　　年　　月　　日（～　　年　　月　　日）

２　実習内容

３　実習時間数

４　実習指導者の職氏名

５　受講者数及び受講者氏名

注１　研修事業者と実習施設等の設置者（法人）が同一である場合は、左上の宛名を削除　　して使用すること。