

【記入にあたって】（様式2 - ・様式2 - に関して）

太枠内の項目について以下の点に留意し、必ず全ての項目を記入してください。

1. 施設名等

楷書で、はっきりと記入してください。

担当者名については、実際に介護等体験にかかわる方（福岡県社会福祉協議会・該当大学等の連絡等に対応される方）の名前を記入してください。

記載事項に変更が生じた場合は、ただちに福岡県社会福祉協議会まで連絡してください。

2. 備 考

細菌検査の要否について、いずれかに をつけてください。

特記事項があれば記入してください。

なお、学生は、社会福祉施設での「介護等体験」実施の折に、健康診断書（当該年度）のコピーを社会福祉施設に提出することとしています。

3. 年間受入計画表（様式2 - ）

受入は、5日間連続を原則とします。受入期間と受入人数を記載例にならって可能な限り記入してください。