

【記入にあたって】（様式2-①・様式2-②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2-②）

受入は、5日間連続を原則とします。受入可能人数を各月、各週ごとに記入してください。