【契約書別紙２】

令和　　年　　月　　日

一般社団法人

長崎県介護支援専門員協会

会長　七種　秀樹　様

事業所名

管理者名　　　　　　　　　　　　　　印

令和○○年度長崎県介護支援専門員実務研修における実習指導の受け入れの承諾

　標記の件につきまして、下記のとおり実習の受け入れを承諾いたします。

　実習生は以下のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| No. | 実習生氏名 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |