実習施設等承諾書（社会福祉士）

年　　月　　日

公立大学法人 岩手県立大学理事長　石堂　淳　殿

設置者

所在地

代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　印

公立大学法人岩手県立大学社会福祉学部のソーシャルワーク実習の実習施設として、別紙様式のとおり実習生を受け入れることについて承諾いたします。

（別紙様式　　　―　　　　）

項目	内容	備考
種別		
施設（機関等）名		
定員（＊）		
実習生の受入開始時期		
実習受入可能時期		
実習指導者の人数		
実習受入人数		

＊ 社会福祉協議会、福祉事務所、公的相談機関等については、定員欄の記載は必要ありません。