職場見学等実施計画書

別紙2-1

■訓練実施機関名	
■訓練科名	

No	施設種類 （特養、デイ、訪問など）	事業所名	所在地	連絡先	職場見学、職場体験、職場実習の別	実施予定日	受入予定人数	備考
例	特別養護老人ホーム	社会福祉法人●●	●●	000-000-0000	職場体験	●月●日、 ●月×日	５人	実施予定日、受入人数については調整中。
1								
2								
3								
4								
5								

※調整中の事項については備考欄にその状況を記載すること。