

別記第1号の8様式

実習施設一覧

(介護職員初任者研修課程

通学 通信)

令和 2年 2月 21日現在

事業者名:社会福祉法人 三多摩福祉会

1 介護実習

	施設名	所在地	施設種別	承諾人数 (人)	承諾期間
1	えがおの家西府	府中市西府町3-11-2	グループホーム	60人	2年9月～3年2月
2	えがおの家	立川市羽衣町1-7-10	グループホーム	30人	2年9月～3年2月
3					年 月～年 月
4					年 月～年 月
5					年 月～年 月
合 計				90人	

2 ホームヘルプサービス同行訪問

	施設名	所在地	施設種別	承諾人数 (人)	承諾期間
1					年 月～年 月
2					年 月～年 月
3					年 月～年 月
4					年 月～年 月
5					年 月～年 月
合 計					

3 在宅サービス提供現場見学

	施設名	所在地	施設種別	承諾人数 (人)	承諾期間
1					年 月～年 月
2					年 月～年 月
3					年 月～年 月
4					年 月～年 月
5					年 月～年 月
合 計					