

別記第1号の9様式

実習承諾届出書別紙

社会福祉法人三多摩福祉会が承諾した介護実習の施設は以下のとおりです。

施設の名称	施設の開設年月日	所在地	受入れ人数	受入れ条件	実習受入れ担当者
グループホームえがおの家西府	平成28年4月1日	府中市西府町3-11-2	60	1日4人まで	鈴木 暁
グループホームえがおの家	平成28年4月1日	立川市羽衣町1-7-10	30	1日4人まで	大城 幸次郎