5. 実習施設概況票

日本メディカル福祉専門学校 保育士科(通信)

学籍番号					氏 名				
設置運営主体						施設種別			
施	設名	3				施設長名			
施設の根拠法							設 立	年 月	
所	在 均	也	〒 −				電	話()-	_
職	種	重							
職	員 娄	汝	人	利用者数	. 男	人	· 女	人 <計	人>
運	方針•	目相	票		·				
営									
主	沿革								
体									
事									
業									
の									
内									
容									
子ども(利用者)の状況									
そ の 他									

	4月							
	5月							
	6月							
年	7月							
	8月							
間	9月							
行	10 月							
	11月							
事	12月							
	1月							
	2月							
	3月							
	訪問のP っ合わせ: 	内容 事項・実習の具体的内容・実習中の留意事項・持ち物等)※資料添付も可						