

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 通信)

平成29年4月1日現在

事業者名:特定非営利活動法人 ごとくの会

1 介護実習

|     | 施設名              | 所在地              | 施設種別   | 承諾人数<br>(人) | 承諾期間         |
|-----|------------------|------------------|--------|-------------|--------------|
| 1   | 特別養護老人ホーム<br>愛全園 | 昭島市田中町2-25<br>-3 | 老人福祉施設 | 20名         | 29年10月~30年2月 |
|     |                  |                  |        | 名           |              |
| 合 計 |                  |                  |        | 20名         |              |

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<br>(人) | 承諾期間         |
|-----|----------|------------------|--------|-------------|--------------|
| 1   | ヘルパーほほえみ | 昭島市田中町2-25<br>-3 | 訪問介護事業 | 20名         | 29年10月~30年2月 |
|     |          |                  |        | 名           |              |
| 合 計 |          |                  |        | 20名         |              |