

(様式3)

番号ー

令和 年 月 日

大学長 殿

宮崎県立

学校長 印

介護等体験の受入決定について(通知)

令和 年度の貴所属学生の特別支援学校における介護等体験の受入れを下記のとおり決定します。

つきましては、介護等体験の実施に当たっての注意事項及び準備物等について、当該学生への十分な事前指導をお願いします。

記

No.	氏 名	性別	受入時期等	連絡事項等(準備・費用等)
1			年 月 日()から 月 日()まで ()日間	
2			年 月 日()から 月 日()まで ()日間	