

添付5号様式

実 習 施 設 一 覧

科目（項目）名 実習

事業所の所在地 札幌市

承諾書 番 号	施 設 名	郵便番号	住 所	電 話 番 号	設 置 者 名	実 習 指 導 者		
						氏 名	経験年数	主な資格名
1	特別養護老人ホーム 厚別栄和荘	004-0069	札幌市厚別区厚別町山本 750番地6	011-896-2566	社会福祉法人 栄和会	奥野 美奈子	23年	介護福祉士
2	介護老人保健施設 あつべつ	004-0069	札幌市厚別区厚別町山本 750番地6	011-896-5020	社会福祉法人 栄和会	越後 若葉	16年	介護福祉士
3	特別養護老人ホーム ひらおか梅花実	004-0873	札幌市清田区平岡3条3丁目 1番8号	011-884-8886	社会福祉法人 栄和会	原田 美紀	25年	介護福祉士
4	特別養護老人ホーム あつべつ南5丁目	004-0022	札幌市厚別区厚別南5丁目 1番10号	011-375-0526	社会福祉法人 栄和会	田代 広	12年	介護福祉士

注1 この様式は、科目（項目）ごとに作成すること。

2 「設置者名」は、施設長名ではないこと。 例 社会福祉法人〇〇会 特養△△荘 → 設置者は〇〇会となる。