別記第６号様式（要綱第７、第１７関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

研修講義室及び演習（実技講習）室使用承諾書

（介護員養成研修事業者）　様

所在地　〒

名称（法人名）

代表者職氏名

電話番号

下記のとおり、貴団体が主催する介護員養成研修（介護職員初任者研修課程）の講義室及び実技講習室として使用することを承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用する日時 | 別添研修日程表のとおり |
| 使用する部屋の名称 |  |
| 使用する部屋の所在地 |  |
| 面積 | ㎡ |
| 収容人員 | 人 |

* 研修講義室及び演習（実技講習）室の部屋見取り図を添付すること。

（別紙）

研修講義室、演習（実技講習）室見取り図

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| ・演習（実技講習）に必要な福祉用具等 | |
| ベッド | 台 |
| 浴槽 | 台（内のり　縦　　mm×横　　mm×高さ　　mm） |
| 車椅子 | 台（うち、手動　　台、電動　　台） |
| 排泄用具 | 台（うち、ポータブルトイレ　　台、特殊尿器　　台） |

　※　演習（実技講習）室として使用する場合には、研修に使う福祉用具等の個数を記入し、ベッド・浴槽の配置を見取り図に書き入れること。