

実習施設利用計画書

事業者名（ 医療法人北寿会 ）

	施設名	施設種別	講師名	科目名及び教科名	実習内容	受講人数 (名)	実習期間
1	介護老人保健施設 アップル学園前	介護老人保健施設	井上修一	介護職の仕事内容や 働く現場の理解	施設見学	20名	R1年9月1日
2	看護小規模多機能 型居宅介護 アップル登美ヶ丘	看護小規模多機能 居宅介護施設	井上修一	介護職の仕事内容や 働く現場の理解	施設見学	20名	R1年9月1日
3							
4							
5							
6							