（様式１）

○ ○ ○第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　埼玉県教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学等の学長

令和　　年度　介護等の体験生受入依頼予定者数報告書

　このことについて、令和　　年度において介護等の体験生の受入れを依頼する予定者数を下記のとおり報告します。

記

１　介護等の体験生受入依頼予定者数 人

２　介護等の体験担当者の氏名等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  大学等の名称 |  |
|  担当課係名等 |  |
|  担当者の氏名 |  |
|  大学等所在地 |  |
|  電話番号 |  |
|  ＦＡＸ番号 |  |
|  体験受入区分 |  |  埼玉県教育委員会に一括申請する大学等 |
|  |  科目等履修生が埼玉県教育委員会に個人申請する大学等 |

注）体験受入区分の欄は、いずれか該当する項目に○印を付けてください。