

かいご・ふくしの職場体験決定通知書

様

年 月 日

滋賀の縁創造実践センター
社会福祉法人滋賀県社会福祉協議会
滋賀県介護・福祉人材センター所長

このたびは、「かいご・ふくしの職場体験」への御申込をいただきありがとうございます。
つきましては、下記のとおり体験決定しましたので通知します。

記

事業所名	
体験事業（施設）	
施設所在地	〒 電話番号
体験日	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ） 日間
集合時間	
集合場所	
体験時間帯	
持ち物	
服装	
交通手段	
施設の担当者名	
留意事項	別紙を御参照ください。