＜参考様式①＞

「介護等体験連絡票」

　　年　　月　　日

送信先

　　　　　　　　　　　　　　　　様

送信元

担　当

介護等体験の下記事項について連絡いたします。

　１．内容

|  |
| --- |
| 項目　 □事務連絡　・　□申請内容変更　・　□その他（　　　　　　　　） |
|  |
| 返信　　　□要　・　□不要 |

２．回答欄

|  |
| --- |
|  |
| 日付：　　　　　年　　　月　　　日送信元：　　　　　　　　　　　　　　担当者：　　　　　　　　　　　　　　 |