事業所訪問の際の留意事項

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 連絡先等 | TEL 　　　　　　　 　　　FAX |
| 代表者  （管理者）  氏名 | 役職　　　　　　　　　　　　　氏名 |
| 実習指導者  職氏名 | 役職　　　　　　　　　　　　　氏名 |
| 実習初日に  関する事項 | 集合日時  　　令和　　年　　　　月　　　日（　）　　　　時 |
| 集合場所（ｵﾘｴﾝﾃｰｼｮﾝ会場等） |
| その他（入口・受付等） |
| 駐　車　場 | □　有り  　　入口・場所等  □　無し |
| 服　装　等 |  |
| 事業所通常  営業時間等 |  |
| その他  注意事項 |  |