

# 令和8年度「介護職見学・体験」受入承諾書

栃木県社会福祉協議会 福祉人材・研修センター 行  
 FAX : 028-623-4963  
 メール : jinzai@tochigikenshakyō.jp

年 月 日

法人名			
施設・事業所名		①	②
施設の種類		※例：特養、デイサービス 等	※例：特養、デイサービス 等
所在地		〒 -	〒 -
連絡先	TEL	( )	( )
	FAX	( )	( )
	メールアドレス		
担当者	職名		
	フリガナ 氏名		
受入 可能な コース	1) 見学コース	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	オンライン (zoom等)の対応	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	2) 体験コース	<input type="checkbox"/> 可 → <input type="checkbox"/> 1日コース <input type="checkbox"/> 2~3日コース	<input type="checkbox"/> 可 → <input type="checkbox"/> 1日コース <input type="checkbox"/> 2~3日コース
		<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 不可
	健康診断書 ※体験コース「 <input checked="" type="checkbox"/> 可」の場合のみ	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 → ( )カ月以内の受診のもの ( <input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> コピー可) →その他の検査項目 ( )	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 → ( )カ月以内の受診のもの ( <input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> コピー可) →その他の検査項目 ( )
PCR検査	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	
土日祝日の受入		<input type="checkbox"/> 可(土曜日・日曜日・祝日) <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可(土曜日・日曜日・祝日) <input type="checkbox"/> 不可
中学生の受入		<input type="checkbox"/> 可(単独・保護者同伴) <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可(単独・保護者同伴) <input type="checkbox"/> 不可
特記事項 (受入時期や定休日など)			

※施設・事業所ごとに作成してください。  
 足りない場合はコピーしてください。

# 令和8年度「介護職見学・体験」受入承諾書<記入例>

栃木県社会福祉協議会 福祉人材・研修センター 行  
 FAX : 028-623-4963  
 メール : jinzai@tochigikenshakyō.jp

年 月 日

法人名		社会福祉法人 フクシ会	
施設・事業所名		①特別養護老人ホームフクシ	②デイサービスジンザイ
施設の種類		※例：特養、デイサービス 等 特別養護老人ホーム	※例：特養、デイサービス、等 通所介護
所在地		〒 320 - 8508 宇都宮市若草1-10-6	〒 320 - 8508 宇都宮市若草1-10-6
連絡先	TEL	028 ( 643 ) 5622	028 ( 643 ) 3300
	FAX	028 ( 623 ) 4963	028 ( 643 ) 3340
	メールアドレス	<a href="mailto:jinzai@hukushi.jp">jinzai@hukushi.jp</a>	<a href="mailto:jinzai2@hukushi.jp">jinzai2@hukushi.jp</a>
担当者	職名	施設長	介護主任
	フリガナ 氏名	フクシ タロウ 福祉 太郎	フクシ ハナコ 福祉 花子
受入 可能な コース	1) 見学コース	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	オンライン (zoom等)の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可
	2) 体験コース	<input checked="" type="checkbox"/> 可 → <input checked="" type="checkbox"/> 1日コース	<input type="checkbox"/> 可 → <input type="checkbox"/> 1日コース
		<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 2~3日コース	<input checked="" type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 2~3日コース
	健康診断書 ※体験コース「 <input checked="" type="checkbox"/> 可」の場合のみ	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 → ( 6 ) カ月以内の受診のもの ( <input type="checkbox"/> 原本 <input checked="" type="checkbox"/> コピー可)	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 → ( ) カ月以内の受診のもの ( <input type="checkbox"/> 原本 <input type="checkbox"/> コピー可)
PCR検査	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	
土日祝日の受入	<input checked="" type="checkbox"/> 可 (土曜日 日曜日 祝日) <input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可 (土曜日・日曜日・祝日) <input checked="" type="checkbox"/> 不可	
中学生の受入	<input checked="" type="checkbox"/> 可 (単独・保護者同伴) <input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 可 (単独・保護者同伴) <input type="checkbox"/> 不可	
特記事項 (受入時期や定休日など) ※施設・事業所ごとに作成してください。 足りない場合はコピーしてください。	1月~2月は受入不可		休日：土日