令和２年　月　日

島根県高齢者福祉課長 様

　　　　　　　　　　　　（施設・事業所名）

　　　　　　　　　　　　（管　理　者　名）

　　　　　　　　　　　　（住　　　　　所）

**介護の職場（仕事）体験事業　実施報告書**

下記のとおり『介護の職場（仕事）体験事業』を実施しましたので、報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1）実施日 | 令和２年　　　月　　　日（　　）～　　月　　　日（　　） |
| 2）受入人数 | 高校生　　　名中学生　　　名 |
| 3）添付書類 | アンケート |

以上