第２号様式（第５条関係）

介護職員養成機関等訪問計画（実績）書

事業者名

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　内　容 | |
| 旅程（予定） | 出発　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 帰着　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 訪問（予定）日 | 年　　　月　　　日 |
| 訪問（予定）場所 |  |
| 事業内容 |  |
| 訪問（予定）人数 | 名 |

介護職員養成機関訪問証明欄

　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　（担当者名　　　　　　）が、求人活動のため本校を訪問したことを証明します。

介護職員養成機関名

代 　 表 　者　 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞