様式13　　施設等　⇒　県社協

平成　　年　　月　　日

介護等の体験終了報告書

山口県社会福祉協議会事務局長　様

施設名

施設長名

本施設において、下記の学生が体験を終了したことを報告します。

１　総括表

|  |  |
| --- | --- |
| 学生総数 | 人　　　　 |

２　体験終了者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 大学等名 | 体験日数 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 例 | 山口太郎 | ○○大学 | ５日 |  |

※20人を超える場合は、必要な欄を追加してください。