様式１　　受入施設　→　県社協 (FAX：083-922-6652）（Mail：kirari-kagayaku@yg-you-i-net.or.jp）

福祉のしごとインターンシップ受入に関する調査の回答

年　　　月　　　日

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会会長　様

受入施設名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 施設種別  （○で囲む） | | | 老人福祉施設  障害・障害児福祉施設  児童養護施設  その他（　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | |  | | |  |
| 住所  （連絡先） | 〒 | | | | | |
| TEL | －　　　－ | | FAX | －　　　－ | |
| e-mail ※必須 | |  | | | | |
| 受入 | | **可　　・　　不可　　・　　応相談** | | | | |
| 不可の理由 | |  | | | | |

※受入可能の施設等は、「福祉のしごとインターンシップ受入連絡表（様式２）」と「福祉のしごとインターンシップ受入概要（様式３）」の様式を、メールで送付してください。

なお、様式は山口県福祉人材センターのホームページ（<http://yamaguchi-fjc.jp/>）の「福祉のしごとインターンシップ事業」からダウンロードしてください。