会場使用承諾書

　年　　月　　日

（申　請　者　名）　殿

 　　　　　　　　　　　設置者　○○法人　○○○会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　○○県○○市○○町１－２－３

 　　　 代表者　理事長　　○○　○○ 印

○○○が実施する介護福祉士実務者研修の面接授業用として、下記のとおり会場の使用を承諾いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設種別及び施設名 |  |
| 定　員　　 |  |
| 受入期間 |  |
| 受入人数 |  |