

見学実習受入承諾書

令和 年 月 日

施設名・市町村名

代表者職・氏名

電話番号

令和8年度青森県子育て支援員研修の見学実習（0～2歳児）を受け入れることを承諾します。

記

受講者氏名

見学実習実施日（予定）

1日目：令和 年 月 日

2日目：令和 年 月 日

※本承諾書を事前に提出されていない場合、見学実習を行っても修了扱いとはなりませんのでご注意ください。

見学実習日（2日間）は連続していなくても構いませんが、見学実習実施期間中に行ってください。

見学実習を行うには、全講義（心肺蘇生法含む）の受講が終了している必要があります。本承諾書を提出後に実施日に変更となった場合、その旨連絡は不要です。

見学者 1人につき1枚提出してください。FAXによる提出や撮影した画像の提出不可。

提出期限：**1回目 令和8年 9月25日（金）必着**

2回目 令和8年 11月13日（金）必着