【事前連絡】２週間前までに必ず連絡して打ち合わせをしてください。

区　分	施設等名称	電　話	担当者氏名	体験開始日	事前連絡日
体験予定の 福祉施設				年　月　日	年　月　日
体験予定の 特別支援学校				年　月　日	年　月　日