

(様式5号)

介護等の体験者台帳

(令和4年度)

学校・施設名 ○○デイサービス

| 番号 | 体験者氏名 | 本籍地 | 生年月日 | 大学等名 | 体験期間 | 体験の概要 | 証明書 発行日 | 備考 |
|----|-------|-----|--------------|------|-----------------|--------|-----------------|---|
| 1 | 長野 太郎 | 長野県 | 2021年 〇月 〇〇日 | ○○大学 | 10月3日～ 10月7日 | 高齢者介護等 | 令和 4年 10月 7日 |  |
| | | | 年 月 日 | | 月 日～ 月 日 | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | | 月 日～ | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | | 月 日～ 月 日 | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | | 月 日～ 月 日 | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | | 月 日～ 月 日 | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | | 月 日～ 月 日 | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | | 月 日～ 月 日 | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | | 月 日～ 月 日 | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | | 月 日～ 月 日 | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | | 月 日～ 月 日 | | 年 月 日 | |

・備考欄に割印をする。

- 備考) 1 この台帳の原本は、介護等の体験を行った翌年度から10年間保存すること
 2 証明書を発行する場合は、「備考」欄に割印をすること
 3 受入調整機関には写しを提出すること

・上記備考の内容に留意し、台帳を作成をして下さい。