

(様式6号)

介護等の体験者台帳

(令和7 年度)

学校・施設名 〇〇デイサービス

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	平成〇〇年〇月〇日	〇〇大学	8月25日～ 8月29日	高齢者介護等	令和7年8月29日	
			年 月 日				年 月 日	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">体験最終日に学生へ証明書を発行</div>
			年 月 日		月 日 ～ 月 日		年 月 日	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">備考欄に「証明書」と割印をする</div>
			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	
			年 月 日		月 日～ 月 日		年 月 日	

- 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5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・保存してください。