

(様式3)

1 卒業生の県内介護福祉士養成施設への入学実績

(人)

養成施設名（主なもの）	卒業生の入学実績	
	R7.3卒	R6.3卒

2 サポート体制（内容に変更があった際は届け出ること）

・生活面の担当

部署			
役職		氏名	

・学習面の担当

部署			
役職		氏名	

3 令和7年4月現在の学生数及び日本語教員数

(1) 学生数

(人)

	定員	在籍(予定)
R6.10月入学		
R7.4月入学予定		
その他		
計		

(2) 日本語教員数

(人)

専任教員	
非常勤教員	