（別紙５）

**研修実施会場状況表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　　称 |  | |
| 所 在 地 |  | |
| 面　　積 |  | |
| 収容人員 |  | |
| 使用備品  一　　覧 | 福祉用具等の名称 | 数　量 |
|  |  |

**※会場の平面図を添付すること。**

※講義、演習会場について、事業所の所在地以外の施設で行う場合は、別紙６を添付して下さい。