（別紙６）

**講義会場（演習会場）使用承諾書**

　　年　　月　　日

○　○　○

○○長　○　○　○　○　様

（所在地）〒

（施設名）

（施設長（管理者）氏名）　　　　　　　　　印

介護員養成研修の講義会場（演習会場）として、次の施設の使用を承諾します。

記

使用施設名

使用期間　　　　　　　年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日

注）各施設で発行する使用許可書等の写しをもって、当該様式のかわりとしてもかまいません。