実　習　免　除　申　請　書

障害者居宅介護従業者基礎研修課程の実習

（※ホームヘルプサービス同行訪問　・　在宅サービス提供現場見学）

について免除をしていただきたく、別紙「介護業務実務経験証明書」を添えて申請します。

※いずれかを○で囲んでください。

特定非営利活動法人　自立生活センター・東大和　様

20　　年　　月　　日

受講番号

氏名

住所

電話番号