年 　　　月　 　　日

〇〇〇　　（施設名）

〇〇　（役職）　〇〇　〇〇　様（先生）

〇〇養成施設

学長　〇〇　〇〇

臨地実習の委託について

　拝啓　時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は本学の教育活動にご配慮賜り、誠にありがとうございます。

　さて、本学におきましては、学生教育の一環として、　◎◎〇〇年度の臨地実習を下記日程にて実施する予定です。つきましては、貴施設を本学の臨地実習指導施設とし、本学学生（実習生）に対してご指導いただけますようお願い申し上げます。

また、本学臨地実習に関わる実習委託費を当方の規定により、下記の通りお支払いさせていただきます。

　尚、お手数ですが、別紙「臨地実習承諾書」を返送くださいますようお願いいたします。

敬具

記

1. 臨地実習期間及び実習生数

|  |  |
| --- | --- |
| 実習期間 | 実習生数（受入数） |
| 1,　　　 年　 　月　 　日（　 　）～　 月 　　日（　　 ）（　 　 ）日間　 | 名 |
| 2,　 　 年　 　月　 　日（　 　）～　 月 　　日（　　 ）（　　 ）日間 | 名 |
| 3,　 　 年　 　月　 　日（　 　）～　 月 　　日（　　 ）（　　 ）日間 | 名 |

1. 実習委託費

実習委託費　\〇〇〇円×〇〇日×実習生数

※実習委託費は振り込みにてお支払いさせていただきます。

〇〇（養成施設住所）

TEL〇〇〇〇FAX〇〇〇

E-mail 〇〇〇@〇〇.ac.jp

担当　〇〇　〇〇