

(様式2)

2025年度 教員免許取得希望者介護等体験
受入れ連絡票 — 日程表

施設名

この表には何も記入しないでください

受入れ可能日数が5または7日の週をチェックしてください

	月	火	水	木	金	土	日	受入れ可能週(週番号)	受入れ可能人數	男	女	受入れ可能な曜日を塗りつぶしてください							受入れ可能日数(5または7)	
										不問の場合空欄		月	火	水	木	金	土	日		
2025年	8月	4	5	6	7	8	9	10	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2名			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5日				
		11	12	13	14	15	16	17	2	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	日					
		18	19	20	21	22	23	24	3	<input checked="" type="checkbox"/>	3名			<input checked="" type="checkbox"/>	5日					
		25	26	27	28	29	30	31	4	<input checked="" type="checkbox"/>	3名			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5日				
	9月	1	2	3	4	5	6	7	5	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	日					
		<記入例について>																		日
		<ul style="list-style-type: none"> ◆ 週番号1は、8月4日～8月8日の5日間、2名の受入れが可能 ◆ 週番号3は、8月18日,20日,22～24日の5日間、3名の受入れが可能 ◆ 週番号4は、8月26日～8月30日の間の火曜日から土曜日の5日間、3名の受入れが可能 ◆ 週番号19・20は、12月9日～12月22日の間の各週月曜日から日曜日の7日間、3名ずつの受入れが可能 ◆ 男女内訳は、不問なので「空欄」とした ◆ 年間で最大14名の受入れが可能 ◆ 受入れ可能日数は、月～日の連続した7日間の体験が可能な場合のみ「7日間」を選択 																		
	10月	9																		日
																				日
	11月																			日
																				日
	12月																			日
		15	16	17	18	19	20	21	20	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	日					
2026年	1月	22	23	24	25	26	27	28	21	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	日					
		12/29	12/30	12/31	1	2	3	4	22	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	日					
		5	6	7	8	9	10	11	23	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	日					
		12	13	14	15	16	17	18	24	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	日					
		19	20	21	22	23	24	25	25	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	日					
		26	27	28	29	30	1/31	2/1	26	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	日					
	2月	2	3	4	5	6	7	8	27	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	日					
		9	10	11	12	13	14	15	28	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	日					
		16	17	18	19	20	21	22	29	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	日					
		23	24	25	26	27	2/28	3/1	30	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	日					
	3月	2	3	4	5	6	7	8	31	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	日					
		9	10	11	12	13	14	15	32	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	日					

は土日・祝日・振替休日です。

14名

体験日数は5日か7日のいずれかになります。

※この日程表はデータとして処理しますので、記入事項以外のメモ等は記入しないでください。

※年度末のみの受け入れはご遠慮ください。