

(様式2)

入力が終わったら
エラーが出たら
繰り返し入力してください

最後に確認し、エラーが出なかったら提出してください

入力チェック

2026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)	受入れ可能人数	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)		
												月	火	水	木	金	土	日			
2026年	8月	3	4	5	6	7	8	9	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2名			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5日
		10	11	12	13	14	15	16	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3名			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5日	
		17	18	19	20	21	22	23	3	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		24	25	26	27	28	29	30	4	<input checked="" type="checkbox"/>	3名			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5日	
	9月	8/31	1	2						<記入例について> ◆ 週番号1は、8月3日～8月9日の5日間、2名の受入れが可能 ◆ 週番号2は、8月10日、12～15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20・21は、12月14日～12月27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							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日		
		7	8	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日														
		14	15	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日														
		21	22	23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日														
	10月	9/28	9/29	9/30						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日									
		5	6	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日														
		12	13	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日														
		19	20	21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日														
11月	26	27	28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日															
	2	3	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日															
	9	10	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日															
	16	17	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日															
12月	23	24	25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日															
	11/30	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日															
	7	8	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日															
	14	15	16	17	18	19	20	20	<input checked="" type="checkbox"/>	3名			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	7日		
2027年	1月	21	22	23	24	25	26	27	21	<input checked="" type="checkbox"/>	3名			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	7日	
		12/28	12/29	12/30	12/31	1	2	3	22	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日	
		4	5	6	7	8	9	10	23	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日	
		11	12	13	14	15	16	17	24	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日	
		18	19	20	21	22	23	24	25	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日	
	2月	25	26	27	28	29	1/30	1/31	26	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日	
		1	2	3	4	5	6	7	27	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日	
		8	9	10	11	12	13	14	28	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日	
		15	16	17	18	19	20	21	29	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日	
	3月	22	23	24	25	26	2/27	2/28	30	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日	
		1	2	3	4	5	6	7	31	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日	
		8	9	10	11	12	13	14	32	<input type="checkbox"/>	名			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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。

※NO.22週(12/28～1/3)は、選択しないでください。

※年度末のみの受け入れはご遠慮ください。