

# 送付先

〒461-0011

名古屋市東区白壁一丁目50番地 愛知県社会福祉会館5階

社会福祉法人 愛知県社会福祉協議会  
福祉人材センター ケアマネ研修・試験グループ 実習担当宛

**実習報告書類在中**

## 報告書類チェックリスト

チェック欄	書類
	第4号様式「実習報告書」
	第4号-1様式「実習内容報告書（指導者用）」
	第5号様式（実績証明書の発行が必要な場合）
	「実習内容報告書（実習生用）」の写し
	実習指導料を証する書類（領収書等）の写し