（様式２）

〇〇第〇〇〇号

令和〇年〇月〇日

代表大学長 殿

○○大学長

介護等体験希望者数について（報告）

このことについては、下記のとおりです。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| キャンパス名 | キャンパスの所在地  （市区町村名） | （最寄駅） | 希望者数 |
| ○　○　ｷｬﾝﾊﾟｽ | ○　○　 市 | ○　○　駅 | 人 |
| ○　○　ｷｬﾝﾊﾟｽ | ○　○　 市 | ○　○　駅 | 人 |
|  |  |  |  |

担当

　ＴＥＬ

Ｅメール