（様式６－２）

○ ○ ○第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　埼玉県教育委員会教育長

 □□□特別支援学校長　　様

大　学　等　の　学　長

介護等の体験期間変更届

　　このことについて、下記のとおり介護等の体験の期間を変更したのでお届けします。

記

１　期間変更をする介護等の体験生の氏名等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  介護等の体験校 |  |  |
|  介護等の体験生名簿の№及び氏名 |  №　　　　氏名 |

２　期間変更をしなければならない事由

３　変更の内容

 (1) 変更前の体験期間　　令和　　年　　月　　日（　）～　　月　　日（　）

 (2) 変更後の体験期間 令和　　年　　月　　日（　）～　　月　　日（　）