

## 別表2

## 研 修 会 場 一 覧

事業所名 社会福祉法人十日町福祉会

平成30年 2月 1日現在

区 分	会 場 名 (施設名又は教室名)	研修時 借上げ	所 在 地	研修の定員 (名)	広 さ (㎡)	受講者1人あたりの 会場面積 (㎡)
講 義 会 場	十日町福祉会 法人事務局会議室		新潟県十日町市水口沢99番地	24	52.99	2.2
	特別養護老人ホーム三好園 会議室		新潟県十日町市下条3丁目485番地1	24	106	4.4
実 技 演 習 実 施 会 場	特別養護老人ホーム三好園 会議室		新潟県十日町市下条3丁目485番地1	24	106	4.4

※ 複数回研修を予定し研修ごとに定員が異なる場合は、研修の定員欄に、最も多い人数（ただし、40人以内）を記載すること。

※ 研修時借上げ欄は、研修を実施するに際し、その都度会場を借上げることが必要な会場に○印をつけてください。  
なお、その会場を使用し研修を行うときは、研修指定申請時に使用承諾が必要となります。