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　　令和　４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	十日町市医療福祉縫合センター	○	新潟県十日町市高田町3丁目南442	15	372.45	24.83
実　技　演　習 実　施　会　場	十日町市医療福祉縫合センター	○	新潟県十日町市高田町3丁目南442	15	372.45	24.83

※　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。