提出締切：令和４年１１月３０日

（記入日：　　月　　　日）

　令和５年度介護等体験実施申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学部　　　　　　　　　　学科 | 回生 | 学籍番号： |
| 研究科　　　　　　　　　専攻 |
| フリガナ | 歳  男 ・ 女 | 生年月日(西暦)　　　　　　　年  　　　　　　月　　　　　日 |
| 氏名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出身都道府県 | 都道  府県 | 出身別申し込みの際に必要になるので必ず記入すること。 |
| **本籍地**都道府県 | 都道  府県 | 免許状申請の際に必要。出身地（帰省先）とは必ずしも同じとは限らないので、調べた上で正確なものを記入。 |

|  |
| --- |
| 現住所（自宅通学・下宿）←自宅通学か下宿どちらかに〇をすること。 |
| 〒　　　　　― |
|  |
| 携帯電話　　　　－　　　　　　　－　　　　　　固定電話　　　　－　　　　　　　－ |
| メールアドレス |

※携帯電話・メールアドレス等は**普段から連絡のつくものを必ず記入**すること。

※数字・ローマ字、記号の区別が分かるように書くこと。

|  |
| --- |
| 帰省先住所　〒　　　　　― |
|  |
| 帰省先電話　　　　　　　　　－　　　　　　　　－ |

ボランティア活動等で介護等体験に類する活動を行い、当該施設長からその旨について証明を得られる人は、活動した施設等の名称、所在、期間を記してください。(※18歳に達した後に行ったもの)

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の種類と施設名 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 期間 |  |

教育実習、又は他の資格や学科等の長期に渡る実習がある者は必ず記入すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 実習の種類 |  |
| 実習場所 |  |
| 期間 |  |