（様式４）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（大学等→社会福祉施設等）

**令和２年度 事 前 連 絡 票**

**（プロフィール）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 |  |  | |  |
| 大学等名 |  | |  |  |
| 体験期日 | 令和　　　年　　　月　　　日　　～　　令和　　　年　　　月　　　日 | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 所属サークル・部活動や趣味、関心のあること、特技、資格等 |  |
| ２ | 社会福祉施設等の見学・ボランティア活動の経験等 | □あ　る　・　□な　い　　**※「ある」場合は具体的に記入してください。** |
| ３ | 現段階での社会福祉に対するイメージ、考え等 |  |
| ４ | ①学校での事前ガイダンスで学んだこと  ②自分で事前学習した内容 |  |
| ５ | 施設での介護等体験で学びたいこと・抱負、体験内容に関する希望等 |  |
| ６ | 保険への加入状況 | □(公財)日本国際教育支援協会の「学生教育研究災害傷害保険・  学研災付帯賠償責任保険Ａ・Ｂ」に加入  □その他の保険に加入（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**※体験期日２週間前までに、体験施設へ提出してください。**