

「平成 30 年度 介護等体験申込書」(石川県) 記入例

1 体験申込者氏名

山 田 太 郎

姓・名の間は、1マスあけてください。

フリガナ

ヤマダ タロウ

姓・名の間は、1マスあけ、濁点は同じマスの中に記入してください。

2 生年月日 (西暦)

1 9 9 6 年 4 月 3 日

3 性別 1 1. 男
2. 女

数字は、はっきりと記入してください。また、電話番号に変更があった場合は、施設等からの連絡に備え大学に連絡してください。

4 住所 (連絡先)

〒 9 2 0 - 0 9 6 4

TEL 0 7 6 - 2 3 4 - 1 1 5 1

携帯電話 0 9 0 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0

石川県金沢市本多町3丁目1番10号
石川県社会福祉会館3F ○○号室

連絡先は、楷書で都道府県名から記入してください。

(帰省先)

〒 9 2 3 - 0 0 0 0

TEL 0 7 6 1 - 0 0 - 0 0 0 0

正しい番号を記入してください。

石川県小松市本多町3丁目1番10号

帰省先は、楷書で都道府県名から記入して下さい。なお、連絡先と同じ場合は「同上」と記入してください。

「体験希望期日」は5日間連続を原則とします。
(例)第10週9月2日(月)~6日(金)希望の場合、
第10週と記入してください。

4 希望内容 【必ず、第3希望まで記入すること】

	第1希望	第2希望	第3希望
体験希望期日(週)	第 3 週	第 10 週	第 15 週
体験希望市町	金沢市	金沢市	河北郡津幡町

※ 「平成30年度 介護等体験施設年間受入計画書」により、希望する期日(週)において、希望する市町での体験が可能であるかを必ず確認の上ご記入下さい。

希望がある場合は、必ず第2希望まで記入してください。

5 体験希望種別【特に希望が無い場合は、無記入】

体験を希望する種別がある場合は、体験施設を決定する際の参考資料とさせていただきますので、下記より選択しご記入ください。

ただし、体験を希望された期日・市町における受入施設の状況や体験申込者の希望状況等により、ご希望に添えない場合がありますのであらかじめご了承ください。

第1希望

第2希望

【1. 高齢者関連 2. 障害者関連 3. 児童関連】

備考

介護等体験に通う際の住所が現住所や帰省先ではない場合は備考欄にご記入下さい。