

令和3年度 介護等体験 事前連絡票 (プロフィール)

大学等名		ふりがな 学生氏名	
体験期日	年 月 日	～	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、資格など	
2	社会福祉施設等の見 学やボランティア活 動の経験など	<input type="checkbox"/> あ る ・ <input type="checkbox"/> な い ※「ある」場合は具体的に記入してください。 <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
3	現段階での『社会福 祉』に対するイメージ や考えなど	
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	介護等体験で学びたい ことや抱負、体験内 容に関する希望など	
6	保険への加入状況	<input type="checkbox"/> (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 <input type="checkbox"/> 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。

また、「介護等体験」実施前に社会福祉施設等へ連絡を入れ、集合時間や所持品
(食事、健康診断書等) などについて確認してください。