

令和 年 月 日

令和3年度 介護等体験（辞退・変更）届

_____ 学校長 様

施設名 _____

代表者名 _____ 印

介護等体験を下記のとおり（辞退・変更）しますので、よろしくお取り計らいください。

記

No.	学生氏名	辞退 変更	体験期間（決 定）		変更理由 （具体的に）
			体験期間（変更後）		
1		辞退	第 週	月 日～ 月 日	
		変更	第 週	月 日～ 月 日	
2		辞退	第 週	月 日～ 月 日	
		変更	第 週	月 日～ 月 日	
3		辞退	第 週	月 日～ 月 日	
		変更	第 週	月 日～ 月 日	

【記入方法】

- ① 「辞退」もしくは「変更」のいずれかに○を付けること
- ② 休止等の理由により体験の受入を辞退する場合は、大学等に連絡をしてから様式の提出を行うこと
- ③ 体験期間の変更を希望する場合は、大学等に連絡をし、調整を行ってから様式の提出を行うこと