

印刷例

大学名	島根大学
整理番号	

## 「介護等体験申込書」

1. 体験申込者氏名 島大 太郎

フリガナ シマダイ タロウ

2. 生年月日 1999年4月2日

3. 性別  1. 男  2. 女

4. 住所（連絡先） 〒 123-4567

住所 島根県松江市西川津町1060  
島大アパート1号室

TEL 123-4567-8910

5. 希望内容 &lt; 社会福祉施設について &gt;

	第1希望	第2希望
期 日	6 月 第 4 週 6月29日 ~ 7月3日	7 月 第 1 週 7月6日 ~ 7月10日

施設種別

地 域 松江市 出雲市斐川町

\*第2希望まで必ず記入すること。（第1希望と異なる期日、地域とすること）

\*島根県内の希望地域を記入すること（県外不可）

\*期日については、&lt;令和 年度介護等体験年間受入（可能）週&gt;（別添）を参照すること。

\*受入施設の状況により、希望にそわない場合があります。

\*施設種別については、特に希望がある場合に記入すること。

例) 県外出身者  
であり地理に不  
案内な為、ま  
た、自家用車等  
も持っていない  
ため、松江市内  
の施設を希望し  
ます。等

6. 連絡事項（必ず記入すること）

○島根県内の宿泊可能地

 ア. 浜田市国分町 イ. 現住所と同じ

○教育実習等の予定があり、介護等体験が不可能な日

7月23日～8月2日(定期試験)	/	
○月○日～○月○日(定期試験)	/	
○月○日～○月○日(教育実習)	/	
○月○日(法事の為帰省)	/	
○月○日～○月○日(部活動大会出場)	/	
○月○日(その他)	/	

○交通手段（使用可能なものを記入すること。）

自転車

学年	学部	学科・課程	専攻/講座/コース
2	教育学部	学校教育課程	初等教育開発

<出身都道府県について>

本籍地  保護者居住都道府県

<特別支援学校について>

特別支援学校についての希望【鳥取県出身者のみ】

① 体験希望時期

※施設の希望時期と重ならないようにしてください。

第1希望

第2希望

② 体験地域

全員、鳥取県内での体験になります。

帰省先市町村名

希望養護学校

③ 実習地域【鳥取県出身者以外】

※松江市の学校だけでは全員を受入れることができないため、出身地でなくても、松江市以外の特別支援学校に配当になる方が必ず出てきますが、この割り振りについては島根県教育庁特別支援教育室により配当されるため、決定した配当は原則として変更できませんのでご了承ください。

<メールアドレス>

介護等体験期間中はこちらに登録されたアドレスに連絡いたします。  
学務情報のアドレスを変えられても反映されません。

携帯メールアドレス：