＜様式１－②＞　　　　　　　　　　　　　　　（学生 → 大学等 → 兵庫県社協）

|  |  |
| --- | --- |
| 大学等名 |  |
| 整理番号 |  |

｢介護等体験申込書｣

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**１．体験申込者氏名**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**フリガナ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **１．男** | **２．女** |

**２．性別**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **〒** |  |  |  | **―** |  |  |  |  |

**３．体験期間中の**

**住所**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 期日 | 第１希望 | | | | | | | | | | | | | 第２希望 | | | | | | | | | | | | | 第３希望 | | | | | | | | | | | | |
| 週コード | | | | |  |  |  | | | | | | 週コード | | | | |  |  |  | | | | | | 週コード | | | | |  |  |  | | | | | |
|  |  | 月 |  |  | 日～ | |  |  | 月 |  |  | 日 |  |  | 月 |  |  | 日～ | |  |  | 月 |  |  | 日 |  |  | 月 |  |  | 日～ | |  |  | 月 |  |  | 日 |

**４．希望内容**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域 | 第１希望 | | | | | | | 第２希望 | | | | | | | 第３希望 | | | | | | |
| 地域コード |  |  |  |  |  |  | 地域コード |  |  |  |  |  |  | 地域コード |  |  |  |  |  |  |
| 市区町名 |  | | | | | | 市区町名 |  | | | | | | 市区町名 |  | | | | | |

**※第３希望まで必ず異なる週コード、地域コードを記入してください。**

**※新型コロナウイルス感染症等の影響により施設の受入人数が限られているため、希望以外の地域・週に調整する場合があります。特に、学生の希望が多い神戸・阪神地域を選択されますと、希望を反映できない可能性がありますので、あらかじめご了承ください。**

**※この事業は、受入施設の協力により実施できる事業です。調整にあたっては、あくまで受入施設の都合を優先いたします。申込者の希望は一応お聞きしますが、希望されている内容とならない場合もありますのでご了承下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| 卒業年次 | 該当する　・　該当しない（どちらかに〇を記入） |
| 教育実習 |  |
| 定期試験 |  |
| 特別支援学校体験 |  |
| その他の除外期間 |  |

**５．特記事項**

※貴協議会及び受入施設（候補を含む）が、受入施設での「介護等体験」事業の円滑な実施のため、本申込書及び提出書類に記載された個人情報を、取得、利用することに同意します。

〔介護等体験申込書 記入要領〕

**１．体験申込者氏名**

(1)楷書により記入してください。姓・名の間は１マス開けてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***兵*** | ***庫*** |  | ***太*** | ***郎*** |  |  |  |  |  |

例）兵庫 太郎

(2)フリガナの姓・名の間は１マス開け、濁点は同じマスの中に記入してください。

　　　　　　 例) ヒョウゴ タロウ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ヒ*** | ***ョ*** | ***ウ*** | ***ゴ*** |  | ***タ*** | ***ロ*** | ***ウ*** |  |  |

**２．性別**該当する数字を記入してください。

**３．体験期間中の住所**

(1)住所は、楷書により都道府県名から、市郡町、区名まで記入して下さい。

**※番地以下については、記入しないでください。**

例）兵庫県神戸市中央区坂口通

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***兵*** | ***庫*** | ***県*** | ***神*** | ***戸*** | ***市*** | ***中*** | ***央*** | ***区*** | ***坂*** | ***口*** | ***通*** |  |  |  |  |  |

※学生の生年月日、電話番号の記入は、個人情報保護の観点から不要としています。

その他、必要な情報は大学等担当者と受入施設担当者との間で随時調整してください。

**４．希望内容**

(1)「期日」は、５日間連続（月曜日～金曜日）を原則とします。様式２-②年間受入計画書（可能週リスト）を参照のうえ、該当する週コ－ドを**第３希望まで**記入してください。

(2)「地域」は、別表２（Ｐ６０）を参照のうえ、地域コ－ドとともに市区町名を**第３希望**まで記入してください。

**※第３希望まで必ず異なる週コード、地域コードを記入してください。**

**記入後に週コードや地域名、地域コードに間違いがないか、再度確認してください。**

**※新型コロナウイルス感染症の影響により施設の受入人数が限られているため、希望以外の地域・週に調整する場合があります。あらかじめご了承ください。**

**※この事業は、受入施設の協力により実施できる事業です。調整にあたっては、あくまで受入施設の都合を優先いたします。申込者の希望は一応お聞きしますが、希望されている内容とならない場合もありますのでご了承下さい。**

(3)希望内容と施設の受入状況が合致しない場合は、特記事項に記入されていない日程で再調整を行います。それでも合致しない場合は、申込年度での介護等体験を実施できませんので、あらかじめご了承ください。

**５．特記事項**

卒業年次に該当するかどうか〇を記入してください。また、「その他の除外期間」には、やむを得ない事情で体験できない日程を記入してください。