様式２　　受入施設　→　福祉人材センター（Mail：jinzai@yg-you-i-net.or.jp）　→　学校等（学生等）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設種別（該当する種別に○をつけてください。） | 老人福祉施設障害者・障害児福祉施設児童養護施設その他（　　　　　　　　　） |

福祉のしごとインターンシップ受入連絡表

　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 施設長名 |  |
| 所在地 | 〒 |
|  |  |
| TEL |  |
| FAX |  | ホームページ | 有　・　無 |
| 体験中の通勤方法 | ・バス（バス停　　　　　　）　　　・鉄道（　　　　　　線　　　　駅）・自家用車　　　・バイク　　（駐車場利用　　可　　・　　不可　　）　　・自転車 |
| ◎学生は、以下の事項を順守してください。　なお、お願いする事項を守られないときは、受入を中止することがあります。 |
| 学生のプロフィール | 日前までに　　□郵送　□持参　　　　□不要 |
| 体験内容 |  |
| 体験時間 | おおよそ　　　　　：　　　～　　　　　： |
| 健康診断等（定期健診の写し可） | 細菌検査 |
| ○健康診断書　　□必要　　□不要○結核検査　　□必要　　□不要○検便　　□必要　　□不要○その他（　　　　　　　　　　　　　　） | □必要　□サルモネラ菌　□赤痢菌　□Ｏ１５７　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）□不要 |
| ◎体験初日の　　ヶ月以内のものを　　□　　日前までに提出　　□体験初日に持参 |
| 体験初日の集合時間・場所 | ◎集合時間 |
| ◎集合場所 |
| 体験初日の集合時の服装 | □普段の服装　□スーツ　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 体験中の食事 | □施設の食事を提供可　　１食　約　　　　　円（毎日確認）□提供不可（□弁当持参　　□外食　　□配達弁当(約　　　円程度)） |
| 体験時の服装 | □当施設から貸与（更衣室で着替える。）　□自前の服装（活動しやすい服装で出勤し、そのまま実習に臨む。） |
| 体験に必要な持ち物 | □着替え（ジャージ等）　　□エプロン　　□タオル　　□三角巾　　□名札□上履き（スリッパ等は不可）□運動靴（屋内用）　□運動靴（屋外用）　□印鑑　　□筆記用具　□記録ノート等　　□その他（　　　　　　　　　　　　　）（証明書は初日に施設へ提出、学生証・健康保険証は体験中携帯するよう指示済み） |
| その他連絡事項 |  |

※　上記□には✔を入れ、必要な日数等を記入してください。