様式４　学校等　→　福祉人材センター

福祉のしごとインターンシップ申込書（学校用）

平成　　　年　　月　　日

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会

山口県福祉人材センター　所長　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校等名 |  | |
| 所在地  （連絡先） | 〒　　　- | |
| TEL・FAX | TEL - - | FAX - - |
| メールアドレス |  | |
|  |  | |

「福祉のしごとインターンシップ」について、下記のとおり申し込みします。

記

１　総括表

|  |  |
| --- | --- |
| 申込学生総数 | 人 |

２　体験申込

学生からの「福祉のしごとインターンシップ申込書」（学生用）（様式５）・・・別添のとおり