

福祉のしごとインターンシップ 学生プロフィール

年 月 日現在

注：緊急連絡先は、体験中に学生本人以外で連絡が取れる者を記入

フリガナ 氏名			性別	写真貼付欄 1 脱帽、正面の胸部か ら上の写真 2 3ヶ月以内に撮影し たもの (4cm×3cm)
			男・女	
生年月日		年齢		
(和暦で記入) (S・H) 年 月 日生		満 歳		
連絡先 (連絡が確実に 届く所)	現住所	〒 TEL ()		
	帰省先	TEL ()		
緊急連絡先	連絡者名：		電話：	
在籍校又は 卒業学校	高校 科 (第 学年) 大学 学部 学科 専修 コース (第 学年)			
自己目標等	◎インターンシップをするに当たっての自己目標、施設に対する希望等を記入			

※□に✓をするか、必要な字句を○で囲ってください。

※プロフィールの提出時期は、受入施設の指示に従ってください。