様式５　大学等　⇒　県社協

介護等の体験申込書（大学用）

　　令和　　年　　月　　日

山口県社会福祉協議会事務局長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大学等名 | 大学　　　　　　　学部　　　　　　　　　学科 | |
| 所在地  （連絡先） | 〒　　　- | |
| TEL・FAX | TEL **- -** | FAX  **- -** |
| メールアドレス |  | |
|  |  | |

小学校及び中学校の教諭の普通免許状に係る教育職員免許法の特例に基づく「介護等の体験」について、下記のとおり申込みます。

記

１　総括表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込学生総数 | 人 | 延べ体験日数 | 日 |

２　体験申込

　　学生からの「介護等の体験申込書（学生用）」（様式7）・・・別添のとおり

３　その他

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a 学校全体で介護等の体験実施ができない期間等（定期試験等）   |  |  | | --- | --- | | （期間）　　　月　　日～　　月　　　　日 | 理由 | | （期間）　　　月　　日～　　月　　　　日 | 理由 |   b その他 |