

福祉のしごとインターンシップ申込書(学生用)

申込締切
令和3年6月11日(金)まで

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|------|---------------|-------|----------------|
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | | 年齢 |
| 氏名 | | | 西暦 | 年 月 日 | 満 歳 |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 帰省先住所 ※県外の学生のみ | 〒 | | | | |
| 自宅電話 | | 携帯電話 | | | |
| E-Mail | @ | | | | |
| 在学学校名 学部・学科・学年 | 学校 大学 | 学部 | 科 学科 | 年生 | |
| 希望種別 | 1 高齢者福祉施設 | | 2 障害者・障害児福祉施設 | | 3 児童養護施設 4 その他 |
| 希望施設名 | 第1希望 法人名: | | 施設名: | | |
| | 交通手段 1 公共交通機関 2 自家用車 3 自転車 4 その他() | | | | |
| | 第2希望 法人名: | | 施設名: | | |
| | 交通手段 1 公共交通機関 2 自家用車 3 自転車 4 その他() | | | | |
| ※希望施設はホームページに掲載した「受入可能施設」の中から必ずお選びください。 | | | | | |
| 参加希望日 | 第1希望 | 月 | 日 () | ~ | 月 日 () |
| | 第2希望 | 月 | 日 () | ~ | 月 日 () |
| | 第3希望 | 月 | 日 () | ~ | 月 日 () |
| 希望日数 | 日間(3日から5日程度が推奨) | | | | |

事前・事後学習会の参加について

福祉のしごとインターンシップは、施設での体験に加え、「事前学習会」「事後学習会」への参加も含めたプログラムになっています。

- 事前学習会 ※事前学習会に関しては会場での参加とオンラインでの参加が選べます。
日程:7月10日(土) 時間:13:00~16:00 会場:山口市 内容:福祉の職場で働く職員さんの出前講座
- 事後学習会
日程:9月25日(土) 時間:13:00~16:30 会場:山口市 内容:インターンシップの振り返り

| | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|--|-----------|
| 事前学習会 【7月10日(土)】 の参加について | <input type="checkbox"/> 会場参加希望 | <input type="checkbox"/> オンライン(ZOOM) 参加希望 | 参加できない理由: |
| 事後学習会 【9月25日(土)】 の参加について | <input type="checkbox"/> 参加します | <input type="checkbox"/> 参加できない | 参加できない理由: |
| 事務局への 連絡事項 | | | |

※受入施設は希望を考慮しますが、希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。
 ※インターンシップの日程及びインターンシップの受入施設については6月28日(月)までに連絡いたします。
 ※申込みいただいた個人情報は、福祉のしごとインターンシップ事業の目的以外には使用いたしません。