様式２

|  |  |
| --- | --- |
| 施設種別  （該当する種別に○をつけてください。） | 高齢者福祉施設  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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |
| 所在地 | | 〒 |
|  |  |
| TEL | |  |
| FAX | |  | ホームページ | 有　・　無 |
| 体験中の  交通手段 | | ・バス（バス停　　　　　　）　　　・鉄道（　　　　　　線　　　　駅）  ・自家用車（ 可 ・ 不可 ） ・バイク（ 可 ・ 不可 ） ・自転車（ 可 ・ 不可 ） | | |
| ◎学生は、以下の事項を順守してください。守られないときは、受入を中止することがあります。 | | | | |
| 体験内容 | |  | | |
| 体験時間 | | おおよそ　　　　　：　　　～　　　　　： | | |
| 体験初日について | | ◎集合時間　　　　　　　　　　　◎集合場所 | | |
| □普段の服装　□スーツ　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 体験中について | 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)） | | |
| 服装 | □当施設から貸与（更衣室で着替える。）　□マスク着用  □自前の服装（活動しやすい服装で、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（　　　　　　　　　　　　） | | |
| 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。

◎以下の書類を施設に提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学生プロフィール（様式１０） | □体験開始の　　　日前までに　□郵送　□持参　□不要 |
| 感染症対応の記録等 | □検温・体調記録（　　　日前から）□行動記録（　　　日前から）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 様式の指定　□受入施設の定める様式  　　　　　　□実施要項の参考様式 |
| □体験初日に提出　□必要に応じて提出を求める |
| その他、提出が必要な書類等 | ※提出が必要な書類を記入してください。 |
| 提出期限 | □体験初日に提出　　□体験開始　　　　 日前までに提出 |