

申込締切  
令和4年6月10日(金)まで

## 福祉のしごとインターンシップ申込書(学生用)

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 (必須)	@				
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)				

### 事前・事後学習会について

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」「事後学習会」を含めたプログラムになっています。

- 事前学習 インターンシップ体験前に、福祉の仕事について動画配信による事前学習を行います。  
日程:7月上旬 ※詳細は別途お知らせします。
- 事後学習会 Zoomを利用したオンライン開催【十分な通信環境が自宅等がない参加者には会場(山口市)を用意します。】  
日程:9月24日(土) 時間:13:00~16:00 内容:インターンシップの振り返り  
※詳細は別途お知らせします。

事後学習会 【9月24日(土)】 の参加について	<input type="checkbox"/> 参加	<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27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。  
 ※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、予定している内容を変更または中止とする場合があります。