

申込締切(学校⇒県社協)
令和5年6月9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
日程:9月23日(土) 時間:13:00~16:00(予定) 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23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26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。