

福祉のしごとインターンシップ 学生プロフィール

年 月 日現在

フリガナ 氏名			
生年月日		年齢	性別
年 月 日生		満 歳	
連絡先 〔確実に連絡がとれる所〕	現住所	〒 TEL ()	
	帰省先	〒 TEL ()	
緊急連絡先	連絡者名： 続柄： 電話：		
学校・学年	年生		
学部・学科			
インターンシップで学びたいこと	◎インターンシップで学びたいこと、施設に対する希望等を記入		
施設へ伝えておきたいこと	例) 喘息、腰痛等の持病など ※施設の方が配慮して受入をするのに必要な情報です。		

※ 緊急連絡先は、体験中に学生本人以外で連絡が取れる方を記入してください。

※ プロフィールの提出時期は、受入施設の指示に従ってください。