福祉のしごとインターンシップ申込書（学校用）

　学校名：

申込学生リスト

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 優先順位 | 学部・学科 | 学年 | 氏　　　名 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |

* 定員を超える申込みがあった場合は、申込締切後、学校ごとに参加人数を調整します。