年　　 　月　　　日現在

福祉のしごとインターンシップ申込書（学校用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学 校 名 |  | |
| 所 在 地 | 〒　　　　　- | |
| 連 絡 先 | TEL | FAX |
|  |  | |
| 担当者の  メールアドレス |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込学生総数 | 名 |

１　総括表

**※申込者が複数人いる場合は、様式４－２を添付してください。**

２　体験申込　　　「福祉のしごとインターンシップ申込書（学生用）」（様式５）・・・別添のとおり

３　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。

（１）事前学習　　※ 詳細は改めて連絡いたします。

日時：７月上旬

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各自で行います。

（２）事後学習会（ Zoomを利用したオンライン開催 ）　※ 詳細は改めて連絡いたします。

　　　　　　日時：９月２３日（土）　１３：００～１６：００（予定）

　　　　　　内容：インターンシップ体験の振返り