

〔「介護等の体験」申込書の記入にあたって（学生用）〕

枠内の項目について以下の点に留意し、必ず全ての項目を記入してください。

1 学生氏名

楷書ではっきりと記入してください。姓・名の間はスペースを空けてください。

2 生年月日

西暦で記入してください。

3 性別

該当するものに○をつけてください。

4 住所

住所は楷書で都道府県名から記入してください。

体験中の住所が現住所と異なる場合は必ず双方を記入してください。

5 連絡先 TEL

連絡先 TEL は、緊急時に連絡可能な番号を記入してください。

6 希望内容

- (1) 「希望期日」は連続した 5 日間を原則とします。(別表 1) を参照の上、希望期日及び該当する週間コードを記入してください。
- (2) 種別は (別表 2) を参照の上、種別略記及び種別コードを記入してください。
- (3) 地域は (別表 3) を参照の上、市町名及び市町コードを記入してください。
- (4) 希望内容と施設の受け入れ状況が合致しない場合は、栃木県社会福祉協議会が調整の上決定いたします。
- (5) 地域・種別・期日について、必ずしも希望どおりにならない場合がありますが、調整内容に従って介護等体験を実施してください。
- (6) 施設の都合 (行事・催し物等) により、施設と学生とが事前または体験初日に話し合いの上、土・日を含む体験日程に変更をする場合があります。

7 交通手段

施設への送迎はなく、各自で通っていただくことになります。栃木県内の施設は主に郊外に所在しており、必ずしも交通の便が良いとは限りませんが、ご理解とご協力をお願いいたします。(参考までに該当の交通手段にチェックを入れてください。)