（様式４）（大学→学校）

 　　　 個　人　申　込　書

|  |  |
| --- | --- |
|  所属大学 学部・学科名 |  |
|  体験先学校名 |  |
|  ふりがな 氏　　名 |  |  生年月日 （性別） |  　　年　月　日 （　　　） |
|  現　住　所(帰省先住所) |  （〒 ） |  電　話(帰省先) |  |
|  緊急連絡先 |  |  電話 |  |
|  寄宿舎等宿泊体験の希望 |  　 有 無 |
|  特技・趣味等 |
|  福祉施設、特別支援学校での活動歴 |
|  介護等体験に当たっての目標等 |

 注１ 体験先学校ごとに作成し、介護等体験者名簿提出時に併せて提出して下さい。

 ２ （帰省先住所）等は、県外の大学に在学する者について記入してください。

　　　　３　緊急連絡先は、必ず連絡の取れる場所、電話番号を記入してください。