（様式３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（大学 → 三重県社会福祉協議会）

第　　　　　　　　号

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会事務局長　様

大学名

学長名　　 　 　　　 印

令和　　年度三重県内社会福祉施設介護等体験申込書

令和　　年度三重県内社会福祉施設における介護等体験について下記により申込みます。

１．大学等

|  |  |
| --- | --- |
| 大　学　名 |  |
| 所在地  （連絡先） | 〒 －  TEL（ 　　 　 　）　　FAX（ 　　 　 　）  長期休暇時等の緊急連絡先　　　　　TEL（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  メールアドレス： |
| 事務担当者名 |  |

２．介護体験申込み総括表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込学生総数 | 人 | 体験総日数 | 延べ　　　　　　日 |

※必ず様式４「介護等体験（個人）申込書及び様式４－②「介護等体験希望週記入表」を添付して下さい。

３．備考（介護等体験に際しての特記事項）

|  |
| --- |
|  |