**【様式2】（申込者用）**

（申込者 ⇒ 大学等 ⇒ 宮城県社協）

**「介護等の体験」申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大学名 | 東　北　大　学 | | |
| 申込者氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |
|  | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日 （　　　歳） | 学年 | 年 |
| 性別 | 男　　　・　　女 | | |
| 現住所 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |
| 〒　　　―　　　　　　（最寄：JR/地下鉄/バス　　　　　　　駅・停） | | |
| 体験中の住所  （現住所と異なる場合のみ） | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |
| 〒　　　―　　　　　　（最寄：JR/地下鉄/バス　　　　　　　駅・停） | | |

希望内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 第１希望 | | | | | | | | | | 第２希望 | | | | | | | | | |
| 期間 | 月　　日 ～　　月　　日 | | | | | | | | | | 月　　日 ～　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 月別 | 月中いつでも可 | | | | | | | | | | 月中いつでも可 | | | | | | | | | |
| 週間ｺｰﾄﾞ  （別表1参照） |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |
| 施設区分（区分コード）  （別表2参照） |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |
| 市区町村名 |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 市区町村ｺｰﾄﾞ  （別表3参照） |  |  | | |  | |  | | |  |  |  | | |  | |  | | |  |
| 体験不可能日  **週ｺｰﾄﾞで記入して下さい** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交通手段  該当するものを○で囲んで下さい | 車・自動二輪・原付・自転車・公共交通機関 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※　**週コードの他に月別でも可能な記載をいただけると、希望エリアでの選択肢が広がります。**

**希望の週以外に希望エリアで受入可能な施設がある場合は、希望の週以外で調整することもあります。**(体験不可能な週は除外します。)

**施設選択の幅を広げるためにも、自転車等可能な交通手段も記入してください。**

― 注意 ―

・週間ｺｰﾄﾞ 18 ～ 32 の中から第１希望・第２希望の期間をお選びください。

　同じ週を第一希望，第二希望で選択することはできません。施設区分，市町村を第一，第二希望の

選択肢にはできません。