**【様式3】（申込者用）**

（申込者 ⇒ 大学等 ⇒ 施設等）

**「介護等の体験」個人調書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大 学 名 | | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | 学　部 |  |
|  | | |
| 学　科 |  |
| 学年 | 年 | | 学籍番号 |  | | 生年月日 | (西暦)　　　　年  　　　　月　　日 |
| 氏　　名 | | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | 年　齢 | 歳 |
|  | | |
| 性　別 | 男　・　女 |
| 連絡先（自宅） | | －　　　　　－ | | | 携帯 | －　　　　－ | |
| 最終学歴  （大学在学中の場合は記入不要） | | |  | | | | |
| 部活・所属サークル・趣味関心のあること、特技・資格等 | | |  | | | | |
| 社会福祉施設等の見学・ボランティア活動の経験等 | | | * ある □ ない   　具体的に： | | | | |
| 現段階での社会福祉に対するイメージ・考え方 | | |  | | | | |
| ①事前ガイダンス等で学んだこと  ②自分で事前学習した内容 | | | ①（事前指導は８月に行われるため、空欄で提出します。）  ② | | | | |
| 施設での「介護等体験」で学びたいこと・抱負・体験内容に関する希望等 | | |  | | | | |
| 保険の加入状況 | | | * 日本国際教育支援協会の「学研災・学研災付帯賠償責任保険」に加入   □ その他の保険に加入（ ） | | | | |

**※個人調書と健康診断書（当該年度のコピー）はホチキスで止めてください。（学生は対応不要。）**