**令和８年度　介護等体験実習　希望申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　　　科 | 教育学科　　　・　　児童学科　　　・　　　文学科 | |
| 学籍番号・学年 | （　　　　　年） | |
| フ リ ガ ナ |  | 性　　別 |
| 氏　 　　名 |  | 男　・　女 |
| 生 年 月 日 | 昭和　・　平成　　　　年　　　　月　　　　日生 | |
| 現　住　所 | 〒  （自宅電話番号　　　　　　　　　）（携帯電話番号　　　　　　　　　） | |
| 本 籍 地 | （都道府県のみ） | |
| 取得教員免許状 | 小学校1種・小学校2種・中学校1種・中学校２種 | |
| 令和８年度において、介護等体験実習を受けたく、希望申込書を提出いたいます。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 | | |
| 備　考　欄 | （記入しないでください）  社会福祉施設  特別支援学校 | |

提出期限：令和７年9月１９日（金）介護等体験係　宛て