**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