かいご・ふくし職場体験2019 申込書

下記のとおり、かいご・ふくし職場体験2019に申し込みます。

なお、この体験にて知り得た情報は、体験中・体験後においても、決してこれを第三者に漏らしません。

以上のことに同意します。 はい (必ずチェックをしてください)

[申込日] 年 月 日

ふりがな			性別	男・女
氏名				
学校名 ・ 連絡先	学校名	学科		
	学年	年生	担当教諭	
	TEL	-	FAX	-

体験希望日数	1日	・	2日	・	3日	・	4日	・	5日
体験希望先	第1希望	番号:	事業所名:						
	第2希望	番号:	事業所名:						
	第3希望	番号:	事業所名:						
*「職場体験受入施設リスト」から希望先を選んでください。第3希望まで必ずお書きください。									
体験希望日	第1希望	月	日()	~	月	日()			
	第2希望	月	日()	~	月	日()			
	第3希望	月	日()	~	月	日()			
* 複数日を希望する場合は原則として連続した日程となります。日程調整の都合上、申込日の2週間後以降の希望日(複数日を希望の方は1ヶ月後以降の希望日)をお書きください。なお、第3希望まで必ずお書きください。									
* 施設によって実施期間・曜日等が異なります。職場体験受入施設リストでご確認ください。									
体験先までの交通手段(予定)	家族などの送迎・バイク・自転車・徒歩・公共交通機関・その他()								
参加の動機(複数選択可)	1. 職場の雰囲気を知りたい 2. 仕事の内容を知りたい 3. 福祉の仕事に向くか適性を見極めたい 4. 就職希望先として体験したい 5. その他()								
知ったきっかけ	1. 学校 2. その他()								
特記事項(配慮してほしい点など)									

【個人情報の取り扱いについて】ご記入いただいた個人情報は本事業のために使用するもので、他の目的で使用することはありません。

申込は、学校を通じて受け付けます 参加希望の方は、学校の先生まで! お問い合わせは、最寄りのセンターまで。

南部介護・福祉人材センター TEL 077-567-3925 FAX 077-567-3928
〒525-0032 滋賀県草津市大路1丁目1-1 ガーデンシティ草津・エルティ932 3階

湖北介護・福祉人材センター TEL 0749-64-5125 FAX 0749-64-5126
〒526-0036 滋賀県長浜市地福寺町4-36 長浜市民交流センター1階