

# かいご・ふくし職場体験 2020 申込書

下記のとおり、かいご・ふくし職場体験2020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( )			
	*日程調整の都合上、1日のみを希望の方は申込み日の2週間後以降の希望日をお書きください。 *2～5日間を希望の方は1か月後以降の希望日をお書きください。 *第3希望まで必ずお書きください。(希望日について詳細が必要であれば備考欄にご記入下さい。)								
体験先までの 交通手段(予定)	家族などの送迎・原付(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 草津市大路1-1-1 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 長浜市地福寺町4-36長浜市民交流センター1階