

# 令和2年度 福祉・介護職 見学・体験 申込書

(見学・体験を希望する施設ごとに記入してください)



とちまるくん © 栃木県

F A Xまたは福祉人材・研修センターへ提出(持参・郵送)してください。

中学生の保護者同伴の参加の場合(施設による)には、参加する本人及び保護者分の申込書を提出してください。

福祉人材・研修センター行 (FAX 028-623-4963)

※太枠内をご記入ください

〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6 (とちぎ福祉プラザ内)

申込日 令和 年 月 日

フリガナ				性別	男・女
氏名				年齢	歳
生年月日	昭和・平成	年	月	日	
住所	〒 -				
連絡先	TEL		携帯電話		
※学生の場合 は記入	学校名				年生
	担任教員名		学校TEL		
	緊急連絡先		TEL	本人との 関係	
参加動機	<input type="checkbox"/> 福祉の仕事に就きたい <input type="checkbox"/> 福祉の仕事に興味・関心がある <input type="checkbox"/> その他( )				
見学・体験を通して 学びたいこと	<input type="checkbox"/> 施設の概要 <input type="checkbox"/> 仕事内容 <input type="checkbox"/> 利用者について <input type="checkbox"/> その他( )				
見学・体験を 希望する施設	種別 (○をつけて ください)	・高齢 ・障害	No	施設名	
希望コース (いずれか1つに○)	・見学コース ・体験コース ( 1日コース / 2~3日コース )				
誓約書	私は見学・体験期間中に知り得た個人情報等の秘密を外部に漏らさないこと、また、見学・体験期間中は、施設の指示に従うことを誓約します。 署名(自筆) _____				
保護者の 同意書 (中学生のみ)	私は、上記の者が、福祉・介護職 見学・体験に参加することに同意します。 保護者名(自筆) _____				

●本申込書(写)は、福祉人材・研修センターより受入施設へ提出しますので承知おきください。

●本申込書に記載された内容は、福祉・介護職見学・体験に関するのみ利用します。

●見学・体験施設は、別冊の「福祉・介護職見学・体験参加案内」協力施設から選んでいただくか、栃木県社会福祉協議会のホームページをご覧ください。

## 【福祉人材・研修センター 記入欄】

確認項目等	確認(処理)の日付	内容等	担当者
受付日	年 月 日		
施設への連絡	年 月 日		
関係資料の配布	年 月 日		
資料受領の連絡	年 月 日		
実施日決定の報告	年 月 日	体験日： 施設名：	