

大学等名	
整理番号	

介 護 等 体 験 申 込 書

● 訂正は、訂正印を押さず、二重線を引いて余白にご記入ください。

* 楷書で、はっきりとご記入ください。姓と名の間は、1マス空けてください。

1. 体験申込者氏名

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* 姓と名の間は、1マス空けてください。濁点は同じマスの中にご記入ください。

フリガナ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. 生年月日

--	--	--	--

年

--	--

月

--	--

日生 * 西暦でご記入ください。

3. 性別

--

 1. 男 2. 女

* 電話番号は左詰で市外市内局番の間にハイフン（-）を入れてください。

4. 電話番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 携帯電話の例：090-****-****

5. 住所（連絡先）〒

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* 住所は、楷書で都道府県名からご記入ください。

* 番地等 2 桁の数字は、1 桁ずつマスの中にご記入ください。

6. 希望内容 * 枠内には**Web上の期間どおり**にご記入ください。

* 振替え等がある場合は、実際の体験日を右側余白にご記入ください。

期間										～										

* 「体験受入可能社会福祉施設等一覧表」または「受入調整システム」を参照してご記入ください。

施設	施設コード											
	施設名											

* (別表 2) 「市町コード表」または「受入調整システム」の「施設情報」を参照してご記入ください。

地域	市町コード								
	市町名								

7. 備 考 * 県外大学等で滋賀県以外に居住されている方は、滋賀県の住所を上記に、通学中の連絡先(郵便番号、住所、電話番号等)をこの欄にご記入ください。

--