**様式１－①**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（大学等　→　滋賀県社会福祉協議会）

**「　介　護　等　体　験　申　込　書　」**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　 滋賀県社会福祉協議会　御中

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | 大学等名 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 住所（連絡先） | 〒　　　　－ |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 担当課名　　　　　　　　　　　 TEL |  |
|  |  | 担当者名　　　　　　　　　　　　FAX  　E-mail |  |
|  |  |  |  |
|  |  | |  |

　　　「小学校及び中学校の教諭の普通免許状授与に係る介護等の体験」について、下記に

　　より申し込みます。

　 Ａ．総括表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 申込学生総数 | 人 | 体験総日数 | 延べ　　　　　　　日 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |
|  | 体験費用 | 総額　　　　　　　　　円（＠２，０００円×体験総日数延日分） | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  | 振　 込　 日 | 年　　　月　　　日 | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  | 振込人名義 |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  | | | |  |

　Ｂ．体験申込書

　　　（別紙）　　　　　　　件