

大学名等	
------	--

整理番号	
------	--

『介護等体験申込書』〔学生用〕

氏名														
フリガナ														
性別	1. 男		2. 女		生年月日		西暦		年		月		日生	

現住所	〒 _____													
電話番号	(_____) _____ - _____													

帰省先住所	〒 _____ ※現住所と同じ場合は未記入													
電話番号	(_____) _____ - _____													

希望内容

①期 日(別表1参照)

【第1希望】

週間コード			
月 日 ~ 月 日			

【第2希望】

週間コード			
月 日 ~ 月 日			

【第3希望】

週間コード			
月 日 ~ 月 日			

※上記以外で可能な週間コードも必ずご記入ください。

②種 別(別表2参照)

【第1希望】

種別コード				
略 記				

【第2希望】

種別コード				
略 記				

【第3希望】

種別コード				
略 記				

③地 域(別表3参照)

【第1希望】

地域コード					
地域名 (市町村名)					

【第2希望】

地域コード					
地域名 (市町村名)					

【第3希望】

地域コード					
地域名 (市町村名)					

④その他(交通手段)

車 バイク(原付含む) 自転車 電車・バス その他()

●希望期日を最優先とし、種別・地域については希望と異なる場合がありますのでご了承ください。