

大学名等	〇〇大学
------	------

整理番号

『介護等体験申込書』〔学生用〕

①	氏名	岡	山		太	朗									
②	フリガナ	オ	カ	ヤ	マ		タ	ロ	ウ						
③	性別	①. 男 2. 女		生年月日		西暦 2000 年 1 月 1 日生									

④	現住所	〒 700 - 0708 岡山市北区南方1-11-1アパートきらめき208号室													
	電話番号	(090) 1234 - 5678													

	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】

【第2希望】

【第3希望】

⑤	週間コード	0	1	週間コード	0	2	週間コード	0	3	
	7月1日 ~ 7月5日		7月8日 ~ 7月12日		7月15日 ~ 7月19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】

【第2希望】

【第3希望】

⑥	種別コード	0	4	0	0	種別コード	0	2	0	0	種別コード	0	3	0	0	
	略記		児童		略記		老人		略記		障害					

③地 域(別表3参照)

【第1希望】

【第2希望】

【第3希望】

⑦	地域コード	3	3	0	0	1	地域コード	3	3	0	0	2	地域コード	3	3	0	0	3
	地域名(市町村名)		岡山市北区		地域名(市町村名)		岡山市中区		地域名(市町村名)		岡山市東区							

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。