

介護等体験受入施設連絡票（別表１）記入例

フリガナ	シャカイフクシホウジン オカヤマケンシャカイフクシキョウギカイ		
①法人名	社会福祉法人岡山県社会福祉協議会		
フリガナ	トクベツヨウゴロウジンホームオカヤマソウ		
②施設・事業所名	特別養護老人ホーム岡山荘		
フリガナ	オカヤマ タロウ		
③担当者氏名	岡山 太郎		
④所在地	(〒700-0807) 岡山市北区南方 2-13-1 きらめきプラザ内		
⑤電話番号	086-226-2888		
⑥-(1)体験時間	9:00~16:00	⑥-(2)集合時間	9:00 (初日の集合時間= 8:45)
⑦通所時の服装	☐ 普段の服装 (具体的に:) ☒ 社会人に準ずる服装 (具体的に: ポロシャツ、スラックスやチノパン 無地のもの) ☐ スーツ等 ☒ その他 (不可のもの: パーカーや華美な服装)		
⑧体験時の服装と持ち物 ※できるだけ詳しくご記入ください。	体験時の着替え⇒ ☐ あり ☐ なし ☒ どちらでもよい ☐ Tシャツ ☒ ポロシャツ ☒ ズボン (チノパン、カーゴパンツ等) ☒ その他 (具体的に: パーカー不可、短パン不可、華美な服装不可)		
	持ち物 ☒ エプロン ☐ 三角巾 ☒ 運動靴 (☒ 上履き用 ☐ 外履き用) ☒ タオル ☒ 筆記用具 ☐ 印鑑 ☐ 昼食 (詳細は⑬を参照) ☒ 名札 (具体的に: 学生証 体験時は首から下げる) ☐ その他 ()		
⑨-(1)~⑪-(2) 提出書類	⑨-(1) 健康診断書	☒ 必要 (学校の健診結果写しで可) ☐ 不要	
※健康診断書、細菌結果書について、1ヶ月以内の結果を求める場合は2週間前までの提出が難しいため、ご配慮願います。	⑩-(1) 細菌・感染症検査結果書	☒ 必要 ⑩-(2) { 体験開始の <u>1</u> ヶ月以内に検査したもの 【必要な検査項目】 ※以下のいずれかを必ず選択してください ☒ 腸内細菌一般 (赤痢・サルモネラ・腸チフス・パラチフス) ☐ 腸内細菌一般とO-157 ☐ その他 ()	
	⑪-(1) 誓約書・覚書	☒ 必要 ⑪-(2) ☒ 体験施設指定の様式に記入⇒ <u>大学へ示すため資料の添付をお願いします。</u> ☐ 大学指定の様式に記入 ☐ その他 () ☐ 不要	
⑫ 各種書類提出期間 ※大学でまとめて送付または、本人が送付する。(学生が事前に大学へ確認) 原則として、提出方法は郵送とします。	⑨-(1)健康診断書	☒ <u>7</u> 日前までに郵送 (必着) ☐ 体験初日に提出 ☐ その他 ()	
	⑩-(1)細菌検査結果書	☐ <u> </u> 日前までに郵送 (必着) ☒ 体験初日に提出 ☐ その他 ()	
	⑪-(1)誓約書	☐ <u> </u> 日前までに郵送 (必着) ☒ 体験初日に記載し提出 ☐ 体験初日に持参 ☐ その他 ()	

1日の体験時間は概ね5～6時間を目安としています。

⑬昼食について	☐ 施設で用意した食事（1食____円） キャンセルの場合は____日前までに連絡（それ以降はキャンセル料が発生） ☒ 各自で用意 { ・☒弁当持参 ・☒希望があれば施設で食事を用意 （1食 500 円。体験の 3 日前までに申込み。 キャンセルは 2 日前までに連絡。それ以降はキャンセル料が発生） ・☐その他 付近に食堂・売店等（☐有 ☐無）
⑭施設への事前連絡の要否	☐ 特に必要なし ☐ 学校からの連絡が必要 ☒ 学生からの連絡が必要 ※必要の場合⇒ （連絡する時期：体験実施 ☒ 1週間前 ☐ 1ヶ月前 ☐ その他（ ）日前） （連絡が取れやすい時間帯 10時～11時頃 ）
⑮介護等体験の内容・予定プログラム等	・利用者さんとの交流 ・配膳、配茶 ・レクリエーションへの参加
⑯事前オリエンテーション	☐ 1)体験初日に実施する ☒ 2)別日で事前に実施する ☐ 3)実施しない予定
⑰証明書の受け渡し方法	☒ 体験最終日に手渡し ☐ 後日郵送 ☐ その他（ ）
⑱交通手段	☒ 自家用車の使用可 駐車 1 台まで ☒ バイクの使用可 ☒ 自転車の使用可 ☐ 公共交通機関 ☐ その他（ ）
⑲その他連絡事項	事前連絡は、各大学の代表学生1名が連絡してきてください。 内容は必ず学生同士で共有してください。

学生からの連絡は原則1名ずつ行います。
 各大学の代表学生の連絡のみでよい場合は、⑲その他連絡事項へご記入ください。

★受入施設の皆様へ★

内容に変更がある場合、県社協担当者へご連絡ください。
 県社協が窓口となり、大学を通して一斉に学生に伝達します。

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会 福祉支援部福祉人材支援班
 TEL（086）226－2888