

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ヨウギカイ		
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 太朗		
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	<input type="checkbox"/> 普段の服装 (具体的に：) <input checked="" type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> スーツ等 <input checked="" type="checkbox"/> 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 → <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> Tシャツ <input checked="" type="checkbox"/> ポロシャツ <input checked="" type="checkbox"/> ズボン (チノパン、カーゴパンツ等) <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> エプロン <input type="checkbox"/> 三角巾 <input checked="" type="checkbox"/> 運動靴 (<input type="checkbox"/> 上履き用 <input type="checkbox"/> 外履き用) <input checked="" type="checkbox"/> タオル <input checked="" type="checkbox"/> 筆記用具 <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 昼食 (詳細は⑪を参照) <input checked="" type="checkbox"/> 名札 (具体的に：学生証 体験時は首から下げる) <input type="checkbox"/> その他 ()		
⑨-(1)～⑪-(2) 提出書類 ※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。	⑨-(1) 健康診断書	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 (学校の健診結果写しで可) <input type="checkbox"/> 不要	
	⑩-(1) 細菌・感染症検査結果書	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> ⑩-(2) <input type="checkbox"/> 不要	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 <input checked="" type="checkbox"/> 腸内細菌一般 (赤痢・サルモネラ・腸チフス・パラチフス) <input type="checkbox"/> 腸内細菌一般とO-157 <input type="checkbox"/> その他 ()
	⑪-(1) 誓約書・覚書	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> ⑪-(2) <input checked="" type="checkbox"/> 体験施設指定の様式に記入⇒大学へ示すため資料の添付をお願いします。 <input type="checkbox"/> 大学指定の様式に記入 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 7日前までに郵送 (必着) <input type="checkbox"/> 体験初日に提出 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	⑩-(1)細菌検査結果書	<input type="checkbox"/> 日前までに郵送 (必着) <input checked="" type="checkbox"/> 体験初日に提出 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	⑪-(1)誓約書	<input type="checkbox"/> 日前までに郵送 (必着) <input checked="" type="checkbox"/> 体験初日に記載し提出 <input type="checkbox"/> 体験初日に持参 <input type="checkbox"/> その他 ()	

⑬昼食について	<p><input type="checkbox"/>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）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>各自で用意 → <ul style="list-style-type: none"> ・ <input checked="" type="checkbox"/>弁当持参 ・ <input checked="" type="checkbox"/>希望があれば施設で食事を用意 (1食 <u>500</u>円。体験の<u>3</u>日前までに申込み。 キャンセルは<u>2</u>日前までに連絡。それ以降はキャンセル料が発生) ・ <input type="checkbox"/>その他 付近に食堂・売店等（<input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無） </p>
⑭施設への事前連絡の要否	<p><input type="checkbox"/>特に必要なし <input checked="" type="checkbox"/>学生からの連絡が必要</p> <p>※必要の場合➡（連絡する時期：体験実施 <input checked="" type="checkbox"/>1週間前 <input type="checkbox"/>1ヶ月前 <input type="checkbox"/>その他（<u> </u>）日前） (連絡が取れやすい時間帯 10時～11時頃)</p>
⑮介護等体験の内容・予定プログラム等	<ul style="list-style-type: none"> ・利用者さんと交流 ・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	<p><input type="checkbox"/>1)体験初日に実施する <input checked="" type="checkbox"/>2)別日で事前に実施する <input type="checkbox"/>3)実施しない予定</p>
⑰証明書の受け渡し方法	<p><input checked="" type="checkbox"/>体験最終日に手渡し <input type="checkbox"/>後日郵送 <input type="checkbox"/>その他（<u> </u>）</p>
⑱交通手段	<p><input checked="" type="checkbox"/>自家用車の使用可 駐車<u>1</u>台まで <input checked="" type="checkbox"/>バイクの使用可 <input checked="" type="checkbox"/>自転車の使用可 <input type="checkbox"/>公共交通機関 <input type="checkbox"/>その他（<u> </u>）</p>
⑲その他連絡事項	<p>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。</p>

★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