

【様式1】

介護等体験参加申込書

宮崎産業経営大学長 殿

学部・学年 _____ 学部 _____ 年 _____

学籍番号 _____

(ふりがな)

氏名 _____ 印 _____

このたび、介護等体験の体験実習を下記事由により申し込みいたします。

記

1. 介護等体験参加申込

(1) 受入施設・学校

社会福祉施設〔5日間〕

特別支援学校〔2日間〕

証紙貼付欄

体験費用（10,000円）

(2) 参加申込理由

2. 指導教員の承認

上記の介護等体験参加について、承認いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

指導教員名 _____ 印 _____