

【様式7】

## 介護等体験辞退届

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辞退します。

### 記

#### 1. 介護等体験実習辞退

##### (1) 受入施設・学校

社会福祉施設〔5日間〕

施設名： \_\_\_\_\_

特別支援学校〔2日間〕

学校名： \_\_\_\_\_

##### (2) 辞退理由

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

#### 2. 指導教員の承認

上記の介護等体験実習辞退について、承認いたします。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

指導教員名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_