

2014 年度介護等体験 社会福祉施設第 1 次募集について

別紙資料を確認の上、以下の社会福祉施設希望願を提出してください。

提出期限：6 月 11 日（水）午後 5 時まで（時間厳守）

提出場所：教務課資格担当窓口

教育実習などやむを得ない理由で大学に来られない場合は、

E-Mail: (ns-shikaku@nanzan-u.ac.jp) または FAX: 052-832-3207 にて提出してください。

●今後の予定

第 1 次募集

第 1 次受付：6 月 6 日（金）～ 6 月 11 日（水）午前 9 時～午後 5 時（土・日曜を除く）

第 1 次発表：6 月 13 日（金）より C 棟 3 階ロビーに掲示

第 2 次募集（第 1 次募集で決定しなかった学生および希望願を提出し忘れた学生が対象）

第 2 次受付：6 月 13 日（金）～ 6 月 17 日（火）午前 9 時～午後 5 時（土・日曜を除く）

第 2 次発表：6 月 19 日（木）より C 棟 3 階ロビーに掲示

※第 2 次募集で決定しなかった学生については、個別に相談して決定します。

- 第 5 希望まで必ず記入してください。
- 2015 年 3 月卒業予定の学生は、教員免許状申請の関係で 10 月末までに体験が終了するように期間を選定してください。また、備考欄に「2015 年 3 月卒業予定」と記載してください。
- いったん提出された希望願について、内容を変更することはできません。集中講義・インターンシップの日程等は事前によく確認してください。
- 抽選結果発表の際、学生番号の掲示を希望しない方は、希望願受付期間内に申し出てください。
- 決定した施設・日程を変更することはできません。
- 今回は、7 月上旬に特別支援学校の希望を伺います。希望願提出の日程等が決まり次第、教職センター Web ページに掲示しますので注意しておいてください。

..... 切 り 取 り

2014 年度介護等体験 社会福祉施設希望願（第 1 次募集）

学生番号： _____ 氏名： _____

<連絡先> ※携帯電話の情報を記入すること（PORTA 要確認）。

電話番号： _____ メールアドレス： _____

	実習番号	施設名	実習期間
第 1 希望	—		/ () ~ / ()
第 2 希望	—		/ () ~ / ()
第 3 希望	—		/ () ~ / ()
第 4 希望	—		/ () ~ / ()
第 5 希望	—		/ () ~ / ()
備 考			