

介護等体験 特別支援学校希望願について (学部生・大学院生・科目等履修生対象)

別紙「特別支援学校受入一覧」を参照の上、下記「特別支援学校希望願」を期間内に提出してください。

●スケジュール

提出期間：6月25日(木)～7月2日(木)17:00まで(時間厳守)

※第2次募集は実施しないため、必ず期間内に提出すること。

提出場所：名古屋キャンパス教務課 資格担当窓口

※教育実習などやむを得ない理由により、期間内に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) でも提出可。

その場合は、必ず理由を明記すること。

結果発表：7月7日(火)C棟3階ロビー掲示板で発表

※学生番号の掲示を希望しない方は、提出期間中に窓口に申し出てください。

●抽選を行う上での注意事項 (重要)

別紙資料のように各学校で複数の実施日程が用意されていますが、各日程において必ず1名以上参加しなければならないことになっています。抽選の結果、たとえ第1希望の日程で定員が空いていたとしても、その日程に決定するとは限りません。皆さんの第5希望までの状況を踏まえて、総合的に判断することがありますのでご了承ください。

※ 既に決定している社会福祉施設の体験期間および、事前オリエンテーションの日程を避けて選んでください。

※ 2016年3月卒業予定の学生は、教員免許状申請日程の都合上、10月末までに体験が終了する日程の中から第5希望まで選択してください。

併せて、備考欄に「2016年3月卒業(修了)予定」と記載してください。

-----切り取り-----

介護等体験 特別支援学校希望願 (学部生・大学院生・科目等履修生対象)

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： _____ | 社会福祉施設 (2015年度体験予定者のみ記入) | |
| | 体験施設名 | 体験期間 月 日 ~ 月 日 |
| 体験番号 | 学校名 | 体験日程 |
| 第1希望 | - | 第1日目 () 第2日目 () |
| 第2希望 | - | 第1日目 () 第2日目 () |
| 第3希望 | - | 第1日目 () 第2日目 () |
| 第4希望 | - | 第1日目 () 第2日目 () |
| 第5希望 | - | 第1日目 () 第2日目 () |
| 備考 | | |

注) 既に決定している社会福祉施設の体験期間および、事前オリエンテーションの日程を避けて選択すること。
教育実習などやむを得ない理由により、期間内に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) でも提出可。その場合は必ず理由を明記すること。