

(様式1)

【記入例】

令和 ○○年 ○○月 ○○日

### 実習希望票

学 校 名		大阪府立福祉大学		
所属 (専攻コース等)		介護福祉学部 介護福祉学科 障がい福祉コース		
	希望 (第2希望まで)		受入可能期間 (土日祝日を除く)	受入可能日数
			希望日程 (予備日含む)	実習実日数
希望 期間	2	①	令和5年8月7日(月)～9月8日(金)	最大 24日間
			月 日( )～ 月 日( )	日間
	1	②	令和5年11月13日(月)～12月15日(金)	最大 24日間
			月 日( )～ 月 日( )	日間
	1	③	令和6年2月1日(木)～2月29日(木)	最大 19日間
			月 日( )～ 月 日( )	日間
担当教員名		浪速 一郎	連絡先	TEL: ○○-○○○○-○○○○ FAX: △△-△△△△-△△△△
実習生名 (学年・性別)	①	千駄 花子 【学年(1年生)・性別(女)】		
	②	万代 太郎 【学年(1年生)・性別(男)】		

※本様式で収集した個人情報は、本実習のみに利用し他の目的に利用しません。

※下記は記入しないでください。

受理番号	受理日	受 入 決 定 期 間
	/	令和 年 月 日 ～ 月 日 予備日: 年 月 日 ・ 無