

# 福祉関係実習事前申込書

令和 年 月 日

(福) 精華町社会福祉協議会 様

申込者氏名 印

令和 年度における福祉関係実習を希望しますので、次のとおり事前申込書を提出します。

実習希望者	(学校名)
	(学部等) 学部 学科 ( 回生)
	(氏 名) S・H 年 月 日生 男・女
	(住 所)
	(電 話)
志望動機	
実習希望内容	

※本会使用欄

局長	補佐	課長	補佐	係長	担当	合議