様式３　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（大学等→社会福祉施設等）

**令和６年度 介護等体験 事前連絡票（プロフィール）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大学等名 |  |  |  |
| 体験期日 | 年　　　月　　　日　　～　　　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 所属サークル・部活動や趣味、関心のあること、特技、資格など |  |
| ２ | 社会福祉施設等の見学やボランティア活動の経験など | □あ　る　・　□な　い　　**※「ある」場合は具体的に記入してください。**　　　　　 |
| ３ | 現段階での『社会福祉』に対するイメージや考えなど |  |
| ４ | ①学校での事前ガイダンスで学んだこと②自分で事前学習した内容 |  |
| ５ | 介護等体験で学びたいことや抱負、体験内容に関する希望など |  |
| ６ | 保険への加入状況 | □(公財)日本国際教育支援協会の「学生教育研究災害傷害保険・学研災付帯賠償責任保険Ａ・Ｂ」に加入□その他の保険に加入（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**※体験期日２週間前までに、体験施設へ提出してください。**

また、「介護等体験」実施前に社会福祉施設等へ連絡を入れ、集合時間や所持品

（食事、健康診断書等）などについて確認してください。