社会福祉法人ゆたか会　インターンシップ　エントリーシート

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　歳） |
| 氏名 |  | 連絡先 |  |
| ふりがな |  | | |
| 住所 |  | | |
| 学校名 |  | | |
| 学部・学科 |  | 学年 |  |
| E-mail |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 当法人のインターンシップを希望された理由 | |
|  | |
| 希望コース | |
| □福祉の仕事体験コース | □相談支援コース |
| 【　】障害者支援施設　希望の郷  【　】共同生活援助　大空、生活介護事業所　輝き  【　】児童発達支援事業所　なゆた  【　】小規模多機能型居宅介護　どっこいしょ  【　】多機能型事業所　THREE-P | 加西市基幹相談支援センター　やすらぎ |
| ※福祉の仕事体験コースを希望する方は、事業所に希望順を数字で記入してください。 | |
| 交通手段 | |
| □自家用車  □公共交通機関（区間　　　　　　―　　　　　　　） | |
| ※送迎を希望されますか？ | |
| □法華口駅　　□姫路駅　　□その他（　　　　）要相談 | |
| アレルギーの有無 | |
| □無　　□有（　　　　　　　） | |