

(様式3) 学生→鹿児島県社協(ホームページによる申込み, パソコン・モバイル機器使用可)

※登録時のメールアドレスは, 連絡用として登録させていただきます。

## 介護等体験申込書 (学生用)

### 1 入力項目

#### (1)基本情報

大学・学部名 ※必須	<input type="text"/>
申込者名 ※必須	姓: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>
申込者フリガナ ※必須	姓: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>
生年月日 ※必須	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生まれ
性別 ※必須	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性

#### (2)現住所

郵便番号(ハイフンあり) ※必須	<input type="text" value="例) 890-8517"/> 郵便番号検索
住所(都道府県) ※必須	<input type="text" value="例) 鹿児島県"/>
住所(市町村) ※必須	<input type="text" value="例) 鹿児島市"/>
住所(丁目, 番地) ※必須	<input type="text" value="例) 鴨池新町 1-7"/> 注) 番地, 地番, ハイフンは半角で入力
住所(建物名, 部屋番号) ※必須	<input type="text" value="例) 県社会福祉センター 6階"/>
電話番号(ハイフンあり) ※必須	<input type="text" value="例) 090-2345-1234"/> 注) 番号, ハイフンは半角で入力
携帯番号(ハイフンあり) ※必須	<input type="text" value="例) 090-2345-1234"/> 注) 番号, ハイフンは半角で入力

### (3)体験中の住所

郵便番号 (ハイフンあり)	<input type="text" value="例) 890-8517"/> (郵便番号検索)
住所 (都道府県)	<input type="text" value="例) 鹿児島県"/>
住所 (市町村)	<input type="text" value="例) 鹿児島市"/>
住所 (丁目, 番地)	<input type="text" value="例) 鴨池新町 1-7"/>
住所 (建物名, 部屋番号)	<input type="text" value="例) 県社会福祉センター 6階"/>
電話番号 (ハイフンあり)	<input type="text" value="例) 099-256-6767"/> (実家等)
携帯番号 (ハイフンあり)	<input type="text" value="例) 090-2345-1234"/> (家族等) <b>本人でも可</b>
最寄りの駅名, バス停名 (3つ以内)	<input type="text" value="例) JR 郡元駅"/> <input type="text" value="例) 市電鴨池電停"/> <input type="text" value="例) ●●バス●●バス停"/>

### (4)希望内容

	<input type="text" value="第 1 希望"/>	<input type="text" value="第 2 希望"/>
体験希望月	<input type="text" value="7 月"/>	<input type="text" value="8 月"/>
週コード	<input type="text" value="例) 01 7月7日~7月11日"/>	<input type="text" value="例) 07 8月18日~8月22日"/>
施設コード	<input type="text" value="01 特別養護老人ホーム"/>	<input type="text" value="31 介護老人保健施設"/>
市町村コード	<input type="text" value="01 鹿児島市"/>	<input type="text" value="10 日置市"/>
希望に合う施設が 無かった場合	<input type="checkbox"/> 自宅 (又は実家) が近い種別の異なる施設でかまわない <input type="checkbox"/> 自宅 (又は実家) から遠くても希望する施設と同様の施設で体験したい <input type="checkbox"/> 第1希望、第2希望の前後の週でもかまわない	

### (5)交通手段

<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車
※ 体験の際に使用予定の交通手段にチェックを入れてください。

### (6)その他

備 考	例) 交通手段を保有していないため, 出来るだけバス等の公共交通機関で通える施設を希望します。 例) 親 (または友人など) の車での送迎が可能です。
-----	--