

令和5年度 北区社会福祉協議会 ソーシャルワーク実習応募用紙

学 校 名		
学 部		
学 科 名		
コ ー ス 名		
住 所		
実習ご担当者名 (部 署 名)		
電 話 ／ F A X	電話	FAX
メ ール ア ド レ ス		
申 込 人 数		
カリキュラム上の 本実習の位置づけ	<input type="checkbox"/> ソーシャルワーク実習 <input type="checkbox"/> その他	
自由記入欄	【実習に対する要望】	
	【社協実習を希望している学生の実習希望理由】	
	【その他】	
ご 応 募 前 の 注 意 事 項	1. 実習期間(令和5年6月1日(木)～12月28日(木))は、 学校または本人都合による変更の希望はお受けできかねます。 2. 受け入れ人数は、原則1校につき5名までとさせていただきます。	

令和5年2月24日(金)【必着】

■申し込み先

社会福祉法人北区社会福祉協議会 管理係 担当：山本

〒114-0021 東京都北区岸町1-6-17

電話：03-3906-2352 FAX：03-3905-4653

※お申込みは郵送にてお願ひいたします。