

# 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、 <u>原則1校につき5名まで</u> 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いいたします。