


2018年 月 日

## 介護等体験許可願

2018年9月22日(土)の  
第1回介護等体験登録説明会で提出

学部・学科	学部		学科 通信教育課程	
学籍番号	7		学 年	年
フリガナ				男・女
氏 名				

※必ず捺印すること 

現住所	〒	—	
	TEL	(	)
	携 帯	(	)
昼間連絡先 (勤務先等)	〒	—	
	TEL	(	)

## 注意事項

- 2018年9月22日(土)に行われる第1回介護等体験登録説明会に必ず参加し、この許可願を提出すること。  
また、つづく3月から4月に開催される第2回介護等体験事前指導会(全学オリエンテーション含む)にも出席しなければ介護等体験には参加できません。介護等体験は授業ではないので、この2回の説明会に参加することを義務付けています。
- あわせて『東洋通信』に実習参加の注意などが記載されるので注意すること。

教育職員免許法に規定される「介護等体験」の経験が1998年4月1日以降にある学生は、下欄に記入すること。

	特別支援(盲・聾・養護)学校	社会福祉施設
体験期間	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日
体験先 名称	学校	
介護等体験 済証明書	ある ・ ない	ある ・ ない

印刷して記入の上提出

東洋大学通信教育部