

「介護等体験参加要件チェックリスト」

該当する項目の□にチェックを入れること。

以下の項目すべてにチェックが入らない場合は、「介護等体験」に参加できません。

(不明な点は通信教育課へ提出前に問い合わせること)

- 「介護等体験」の趣旨をよく理解していること
- 中学校教諭免許状の取得希望者であること
- 小学校・中学校1種または2種の免許状を有していないこと
- 介護に関する専門的な知識を有すると認められる資格を有していないこと
(例：保健師・助産師・看護師・准看護師・特別支援学校教諭免許所持者・理学療法士・作業療法士・社会福祉士・介護福祉士・義肢装具士免許所持者)
- 身体上(身体障がい者1級～6級)・精神上の障がいにより「介護等体験」を行うことが困難な者でないこと
- 今後予定される説明会・指導会にすべて参加できる者
- 今後必要になる手続を指定期日内に行うことのできる者
- 来年度も継続して本学通信教育課程に在籍する者
- その他、大学の判断で「介護等体験」(派遣手続を含む)の中止をするなどがある場合、その指示に従える者

上記チェックリストに相違ありません。

学籍番号 7 _____

氏 名 _____ ㊞

「介護等体験許可願」とともに、9月22日(土)の説明会で提出してください。