

実習先開拓相談書

学籍番号：	氏名：
実習の種類 (該当に○)	心理/社会福祉士/精神保健福祉士/幼稚園/小学校/中学校/高等学校/ 介護等体験/養護(養護・看護)/介護/保育士(保育・施設)/学芸員
↓実習先開拓について、以下の内容を教えてください。	
①実習はいつの実施を予定していましたか？	令和〔 〕年〔 〕月頃
②事前指導(または保育士の場合・中間指導) はいつ受講されましたか？	事前指導：令和〔 〕年〔 〕月受講済み・受講予定 保育・中間指導：令和〔 〕年〔 〕月受講済み・受講予定
③卒業(修了)はいつを予定していますか？ (該当に○)	令和3年3月卒業 それ以降(令和3年9月以降)
④令和2年秋期実習を自己開拓にて依頼を した(お断りされた)学校・施設名称を全て教 えてください。	(記入例) 児童養護施設○○園(千葉県松戸市)

〔注意事項〕

- * 本書類の提出により、大学が実習先確保をお約束できる訳ではございません。
- * 実習先が本書類提出後に決定した場合は、大学までご連絡ください。

記入日：令和2年5月 日

〔提出先〕

〒271-8555
千葉県松戸市岩瀬 550 聖徳大学 5号館 2階
聖徳大学通信教育部 実習相談担当 宛

※本書類は状況確認のため、5月30日(土)消印まででご提出ください※