

〔コロナウイルス感染症拡大事由による実習延期・中止が生じた学生用〕

## 実習延期・中止連絡書

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
↓延期・中止になった実習詳細について、以下の内容を教えてください。	
①実習日程	令和〔 〕年〔 〕月〔 〕日～〔 〕月〔 〕日 日数：〔 〕日間
②延期・中止になった学校・施設名称を教えてください。	
③上記実習は延期・中止どちらですか？ (該当に○)	延期(延期日程：〔 〕年〔 〕月頃予定・未定) 中止
④卒業(修了)はいつを予定していますか？ (該当に○)	令和2年9月卒業(修了) 令和3年3月卒業(修了) 令和3年9月以降卒業(修了)
⑤すでにご相談をいただいている場合もありますが、ご自身の学習計画など大学に伝達したいことがありましたら、ご記入ください。	( )

〔注意事項〕

- \* 本書類の提出により、大学が実習先の別途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※