第　　　号

令和　　年　　月　　日

大阪市保育・幼児教育センター所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学

保育実習生受入について（依頼）

　　　このたび、貴市立保育所において、本学学生の保育実習をお願いいたしたく、次のとおり申込

みます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | （フリガナ）  学生氏名 | 実習希望期間 | 学年 | 性別 | 住所 | 所属 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

**単位認定に要する保育実習時間　　　　日　　　時間以上**

【問い合わせ先】

〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学　　　課

　　　　　　　　　　　　　担当者名：

電話番号：

　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号：