

首都大学東京 相談援助実習  
実習生紹介票

年 月 日現在

過去三ヶ月以内に  
撮影した写真  
(30×40mm)

ふりがな 氏名		印
生年月日 年 月 日生(才)	性別 男・女	本籍 都道府県

ふりがな  
現住所 〒

電話番号( ) - ( 方呼出) FAX ( ) -

E-Mail

ふりがな  
緊急連絡先(帰省先) 〒

電話番号( ) - ( 方呼出) FAX ( ) -

学歴 年 入学 現在 同大学 在学中	職歴
--------------------------	----

履修中の資格課程

ボランティア体験など

所属団体(大学内外の文化団体、研究会など)

貴機関・施設以外の実習先

得意科目	趣味・特技
------	-------

スポーツ	健康状態
------	------

連絡先:  
首都大学東京 都市教養学部 人文・社会系 社会福祉学分野  
実習担当教員 室田信一 杉野昭博 和気純子 長沼葉月  
実習担当助教 姜恩和  
〒192-0397 東京都八王子市南大沢 1-1  
TEL 042-677-2122/FAX 042-677-2124