［様式２］

令和４年度精神保健福祉援助実習希望調書

令和　　年　　月　　日

学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏（ふり）　名（かな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１　あなたは、なぜ精神保健福祉分野に関心を持ちましたか？

２　希望された実習場所では、どのような実習を希望されますか？

３　精神保健福祉分野の他機関での実習やボランティア等の経験、今後の予定をお書きください（施設名、期間、内容など）。

（以下、担当教員が御記入ください）

４　実習を希望している当該学生の特徴や配慮（健康上の理由も含む）が必要な点などを御記入ください。