（様式１）

　　　　　広島県立総合技術研究所獣医師職場体験参加申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）参加者氏名生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 住 所連 絡 先 | 　〒TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail |
| 獣医学に関する学歴及び所属学校・年次 |  |
| 獣医師確保修学資金等の給付 | [ ] 受けていない　　[ ] 受けている　　（いずれかにチェック） |
| 希望する参加期間 | 第１希望　　　令和　　年　　月　　日　～　　月　　日第２希望　　　令和　　年　　月　　日　～　　月　　日 |
| 当該年度及び前年度の渡航履歴及び予定 | [ ] 有り　　[ ] 無し　　（いずれかにチェック。有りの場合は以下に記入。）具体的な内容： |
| 白衣のサイズ等 | 白衣のサイズ　：　ＬＬ　・　Ｌ　・　Ｍ　・　Ｓ　・　その他（　　　　　）長靴のサイズ：　　　　　　ｃｍ |
| 期間中の宿泊場所及び所在地 | ホテル　　・　　実家　　　／　　　（　　　　　　　　）市・町 |
| 住所から期間中の宿泊場所及び宿泊場所から受入機関への移動手段並びに経路 | ※利用する公共交通機関、乗降する駅やバス停などを記載ください。 |
| ○参加しようとする理由（できるだけ具体的に）○希望する内容 （いずれかにチェック） [ ] 標準計画１（２日）　　[ ] 標準計画２（３日）　　[ ] 標準計画３（５日）　　[ ] その他の任意の計画○参加にあたり希望すること（「その他の任意の計画」を選択した場合は、希望する日数、計画に含めたいプログラム等をできるだけ詳しく教えてください。） |

　【注意事項】

・本申込書に記載された個人情報は、職場体験の実施のために使用し、それ以外の用途には使用しません。

・申込み後に記載内容に変更があった場合は、速やかにその旨申し出てください。