

介護等体験実習受講届

令和 年 月 日

私は、平成 31 年度介護等体験実習を受講したく、ここに届け出いたします。

学科	美術・工芸学科	学籍番号	
学年	第 3 学年	氏名	印

受講料：10,000 円

長岡造形大学証紙 貼付欄

提出期限：4月17日（金）17:00まで

介護等体験実習受講届（控）

令和 年 月 日

様

受講料 10,000 円の納入を確認し、令和 2 年度介護等体験実習受講届を受け付けました。

長岡造形大学教職課程