別紙様式2

**実　習　生　調　書**

　　　　　　　年　　　　月　　　　日

更衣室の希望

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏　名 | 年齢　　　歳 | 男 ・ 女 |
| 学校名 |
| 所属(学年)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　　　年)(学部・学科・専攻・コースなど) |
| 住所・電話など | 現在 | 〒 |
| 実習中(施設名) | 〒　※記入時に滞在先が決まっていない方は(☑　記入)（　　）選考通過の後、決定して連絡します。 |
| 携帯電話 |  | 靴のサイズ　　　　ｃｍ |
| e-mail |  |
| 希望するコース | １．飼育展示コース　　２．獣医臨床コース |
| 実習経験（他園・牧場など具体的に） | ・施設名（　　　　　　）、実習名（飼育・獣医）　　年　 月頃・施設名（　　　　　　）、実習名（飼育・獣医）　　年　 月頃・施設名（　　　　　　）、実習名（飼育・獣医）　　年　 月頃 |
| 経験のある動物 | 学校や実習先などで、飼育および臨床作業を経験したことのある動物を書いてください。両生類、爬虫類の実習を希望しますか？※該当するものに○ |
| ＊飼育展示コースのみ両生類、爬虫類の実習希望について | はい　・　いいえ　・　担当しても構いません |
| 単位認定の有無※該当するものに○ | １．単位認定あり２．単位認定なし（科目：　　　　　　　　　　　　　　　） |
| アレルギーの有無 | １．な　し　　２．あ　り　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※ネコアレルギー・花粉症・ダニアレルギー・アトピーなど |
| 麻しん（はしか）の状況 | 1. 発症あり　2. 発症なし→ 2-a.ワクチンあり **2-b.ワクチンなし****※2-bの方は実習開始2週間前までに必ず接種すること****□ わかりました (☑　記入)** |
| 海外渡航の予定 | ①実習開始日の前1週間以内に海外から帰国又は入国予定である　１．いいえ　２．はい→飼育および獣医実習は受けられません。②実習開始日の前2ヶ月以内に海外渡航予定である　１．いいえ　２．はい（日程：　　　　　　　地域：　　　　　　　） |