【令和７年度】

静岡県立大学短期大学部　ホスピタル・プレイ・スペシャリスト（HPS）養成週末講座 受講申請書

以下にもれなく記入または入力の上、HPS 事務局へ郵送にて送付してください。

（1 枚目／3）

（ふりがな）				写真貼付 1. 縦 36～40 ㎜ 横 24～30 ㎜ 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ （裏面に氏名を記入のこと）
氏　名				
住　所	〒　　－ （自宅 ・ 勤務先 ・ その他）			
生年月日	年　　月　　日生　　（　　才）			
TEL		携帯番号		
E-mail				

	期間	学校名（高校卒業から最終まで）	学部・学科・専攻等	該当を〇で囲む
学歴	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで			卒業　中退 卒業見込み
	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで			卒業　中退 卒業見込み
	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで			卒業　中退 卒業見込み
	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで			卒業　中退 卒業見込み
	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで			卒業　中退 卒業見込み

	期間	勤務先	仕事内容等	雇用形態
職歴	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで			正規・非正規
	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで			正規・非正規
	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで			正規・非正規
	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで			正規・非正規
	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで			正規・非正規
	S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで			正規・非正規

【令和７年度】

	資格名称	交付機関名	取得年月日
資格			S･H･R　年　月　日
			S･H･R　年　月　日
			S･H･R　年　月　日
			S･H･R　年　月　日
			S･H･R　年　月　日

○面接希望日記入欄（※必須）

以下から希望する日程を**2つ**選び、優先順位を**「数字1・2」**で記入してください。以下の日程のうち、いつでも可の方は右下の欄に「○」をご記入ください。（応募者多数の場合ご希望に添えない場合がございます）

		優先順位			優先順位	いつでも可
2 月 13 日(木)	午前		2 月 14 日（金）	午前		
	午後			午後		

○今までに、参加したことのある講座もしくは本講座受講までに参加を予定しているホスピタル・プレイに関する講座名を記入して下さい

【令和 7 年度】

○以下について、ご記入ください。 ・志望の動機（詳細に記入してください） ・HPS 養成週末講座受講修了後、どのような活動に取組みたいと考えているか ・その他特記すべきこと

記入日：令和　　年　　月　　日