NPO インターンシッププログラム応募シート

ふりがな 氏名	生年月日　　年　　月　　日
所属（学生の場合、大学名、回生、学部、学科）	
住所　〒	
電話番号	携帯番号
PC メール	携帯メール

資格・特技	
アルバイト経験 （直近ものから順に）	1. 内容：　　期間　　年　ヶ月 2. 内容：　　期間　　年　ヶ月 3. 内容：　　期間　　年　ヶ月
ボランティア インターン 経験	1. 内容：　　期間　　年　ヶ月 2. 内容：　　期間　　年　ヶ月 3. 内容：　　期間　　年　ヶ月
関心分野、 研究テーマ	
本プログラムに参加を希望される動機	
インターンへの希望事項	※希望時期やインターン期間、内容への希望をご記入ください。

送付先　生きがいしごとサポートセンター播磨東

FAX　079-427-4075