

2024 子ども・若者 NPO インターンシップ 参加申込書

まつやま NPO サポートセンター 御中 下記の通り、参加を申し込みます。

申 込 日	年	月	日		
学 校 名					
学 部 ・ 学 科 学 年 ・ ク ラ ス					
氏 名	(フリガナ)				
年 齢	歳	性 別	(任意) 男 ・ 女 ・ その他		
住 所	〒 —				
電 話 番 号	本人 ・ 家族		携 帯 電 話	本人 ・ 家族	
	—	—		—	—
緊 急 連 絡 先	氏名() 続柄() 連絡先				
E メ ー ル	@				
希 望 す る 活 動 日 程	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝日 ・ いつでも可 時間帯 午前 ・ 午後 ・ 終日(一日) 時間数(5 日間以上・総活動時間 30 時間以上を記入) 日間 計 時間				
志 望 動 機 (何を体験・経験 したいか)					
応 募 要 件 (了承の上参加)	<input type="checkbox"/> ①提出物の期日を守れること <input type="checkbox"/> ②団体・事務局と連絡が取れること、連絡があった場合は必ず折り返しの連絡をすること <input type="checkbox"/> ③事前研修と報告会には必ず参加すること <input type="checkbox"/> ④インターンシップ期間中に知った情報に関して、対象者・団体の許可なく、第三者に公表したり、漏らしたりしないこと <input type="checkbox"/> ⑤インターンシップ交流会や関連イベントに可能な限り参加すること <input type="checkbox"/> ⑥団体・事務局の指示に従って積極的に活動に参加すること <input type="checkbox"/> ⑦活動を最後までやり遂げる自信があること <input type="checkbox"/> ⑧SNS(LINE、Instagram、Facebook 等)を利用しており、事務局との連絡手段として利用が可能であること(任意)				
備 考 欄	※配慮が必要なことなどありましたら、ご記入ください。				

※ご記入いただいた個人情報は、厳重にお取り扱いし、応募に関する問い合わせ以外の目的で利用することはありません。