インターンシップ申込書

実習機関名　社会福祉法人朝日会　愛の里

作成日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 学校名・学年 | 学生　 |
| 学科／専攻 |  |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| 連絡先（TEL） |  |
| 実習希望日 | 第1希望 | 　　　月　　　日　～　　　　月　　　日の間 |
| 第2希望 | 　　　月　　　日　～　　　　月　　　日の間 |
| 志望動機・自己PR | ※インターンシップへ参加する志望動機や自己PR等 |

受け入れについての回答（愛の里記入欄）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当に○ | 回　答 | 内　容 |
|  | 受け入れます | 実習期間　　　　月　　　日　～　　　月　　　日実習場所　農耕・環境・室内・生活／行事（　　　　　） |
|  | お断りします | 理由： |

　※申込書はメール、又はFAXにてお申し込みください。

　　詳細については後日、日程とともにご連絡いたします。

社会福祉法人朝日会 愛の里

〒309-1601　茨城県笠間市大橋12番地

TEL：0296-72-8131　FAX：0296-72-8771

E-mail：office@ainosato8131.or.jp

担当：管理部　森