

フリガナ	生年月日	年	月	日																																																												
お名前	TEL:																																																															
現住所 〒 -	携帯:																																																															
	FAX:																																																															
	PCmail:																																																															
最寄り駅	駅(自宅から徒歩			分)																																																												
	携帯mail:																																																															
緊急時 〒	TEL:																																																															
連絡先	FAX:																																																															
現在の職業・所属 ※会社員・アルバイト等の方は職種を、学生の方は専攻と学年を、主婦・主夫等はその旨をお書きください。																																																																
これまでにボランティア、NGO等の参加経験がある方はお書き下さい																																																																
関心のある分野・社会課題、国・地域(フェアトレード、カンボジアなど)																																																																
パソコン能力 ワード&エクセル&メール: <input type="checkbox"/> よくできる <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> ほとんどできない 技術・資格・免許があればお書き下さい:																																																																
オプション講座選択 ※受講するものに○印をつけてください		面接可能日時																																																														
<input type="checkbox"/> インターンシップ ※2万円(税別) (余白に出勤可能な曜日・時間帯を書いて下さい。)		※面接可能な日程に○印をつけて下さい。 ※面接時間は20分程度を予定しています。 ※応募後、メールもしくは電話にて、面接日時をご連絡します。																																																														
その他、伝えておきたいことがありましたら、ご記入下さい。		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">7/13 (金)</th> <th colspan="2">7/14 (土)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>17:00~</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>13:00~</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>17:30~</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>13:30~</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>18:00~</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>9:00~</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>18:30~</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>9:30~</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>19:00~</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10:00~</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>19:30~</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10:30~</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>20:00~</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>11:00~</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>20:30~</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>11:30~</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>14:00~</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>14:30~</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>15:00~</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>15:30~</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>16:00~</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>16:30~</td> </tr> </tbody> </table>			7/13 (金)		7/14 (土)		<input type="checkbox"/>	17:00~	<input type="checkbox"/>	13:00~	<input type="checkbox"/>	17:30~	<input type="checkbox"/>	13:30~	<input type="checkbox"/>	18:00~	<input type="checkbox"/>	9:00~	<input type="checkbox"/>	18:30~	<input type="checkbox"/>	9:30~	<input type="checkbox"/>	19:00~	<input type="checkbox"/>	10:00~	<input type="checkbox"/>	19:30~	<input type="checkbox"/>	10:30~	<input type="checkbox"/>	20:00~	<input type="checkbox"/>	11:00~	<input type="checkbox"/>	20:30~	<input type="checkbox"/>	11:30~	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	14:00~	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	14:30~	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	15:00~	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	15:30~	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	16:00~	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	16:30~
7/13 (金)		7/14 (土)																																																														
<input type="checkbox"/>	17:00~	<input type="checkbox"/>	13:00~																																																													
<input type="checkbox"/>	17:30~	<input type="checkbox"/>	13:30~																																																													
<input type="checkbox"/>	18:00~	<input type="checkbox"/>	9:00~																																																													
<input type="checkbox"/>	18:30~	<input type="checkbox"/>	9:30~																																																													
<input type="checkbox"/>	19:00~	<input type="checkbox"/>	10:00~																																																													
<input type="checkbox"/>	19:30~	<input type="checkbox"/>	10:30~																																																													
<input type="checkbox"/>	20:00~	<input type="checkbox"/>	11:00~																																																													
<input type="checkbox"/>	20:30~	<input type="checkbox"/>	11:30~																																																													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	14:00~																																																													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	14:30~																																																													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	15:00~																																																													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	15:30~																																																													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	16:00~																																																													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	16:30~																																																													

■応募方法:以下の2点を郵送・FAX・メールにて、お送り下さい。

A 「受講申込書」(本紙)

B 「N たま応募のきっかけ、N たまで何を学びたいか」

(A4用紙1枚 1200字程度)

※希望するインターンシップ先がある場合は、団体名とその団体で何を学びたいかについて1200字に含めて書いて下さい。

※上記の書類(A,B)をインターンシップ先団体へお渡ししますのでご了承ください。

■申込先:(特活)名古屋NGOセンター

〒460-0004 名古屋市中区新栄町2丁目3番地 YWCAビル7階

TEL & FAX:052-228-8109

Mail: n-tama@nangoc.org