

フリガナ	生年月日	年	月	日														
お名前	TEL																	
現住所 〒 -	Mail																	
現在の職業・所属先 ※会社名/職種・学校名/専攻など所属先があればご記入ください。																		
ボランティアやNGO等に参加した経験がある方はご記入ください。																		
関心のある分野や社会課題、地域を教えてください。			欠席予定の研修回があればご記入ください。															
インターンシップ ※オプションとなります。参加希望の方は下記項目についてご記入ください。 希望する団体名： 出勤可能な曜日・時間帯： その他、伝えておきたいことがありましたら、ご記入ください。		面談可能日時 ※面談可能な日程に○印をつけてください。(複数回答可) <table><tr><td colspan="2">7/18(土)</td></tr><tr><td>☐</td><td>16:30～</td></tr><tr><td>☐</td><td>17:00～</td></tr><tr><td>☐</td><td>17:30～</td></tr><tr><td>☐</td><td>18:00～</td></tr><tr><td>☐</td><td>18:30～</td></tr><tr><td>☐</td><td>19:30～</td></tr></table>			7/18(土)		☐	16:30～	☐	17:00～	☐	17:30～	☐	18:00～	☐	18:30～	☐	19:30～
7/18(土)																		
☐	16:30～																	
☐	17:00～																	
☐	17:30～																	
☐	18:00～																	
☐	18:30～																	
☐	19:30～																	
「N たま応募のきっかけ、N たまで何を学びたいか」(400～600 字程度) ※インターンシップを希望される方は、希望する団体名とその団体で何を学びたいかについても含めてご記入ください。																		