

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	年	月 日 ()
	第2希望	年	月 日 ()
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 年 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