

きみの地域づくり学校 受講申込書

令和 年 月 日

フリガナ			
氏名			
フリガナ			
住所	〒		
電話番号			
メール			
生年月日			
職業又は所属	※学生の場合は大学名等をご記入下さい。		
希望するインターンシップ	(第1希望)	(第2希望)	<input type="checkbox"/> 希望しない
志望動機 (200字以内)	※必要に応じて別紙にご記入下さい。		
自己PR (200字以内)	※必要に応じて別紙にご記入下さい。		

個人情報の取り扱いについて

提供いただいた個人情報は、きみの地域づくり学校の運営のために利用させていただきます。また、本人の同意なしに第三者に開示・提供することはございません。(法令により開示を求められた場合を除く。)