**2016年度　インターンシップ学生応募用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望する受入機関名  (希望する機関名に  　　○を記入してください) | （　　　　）１．株式会社エフエムさがみ  　（　　　　）２．さがみはら市民活動サポートセンター  　（　　　　）３．SC相模原  　（　　　　）４．ユニコムプラザさがみはら | |
| 学校名（学年）  学部・学科 | （　　年） | |
| 氏　　名 | （ふりがな） | 年齢　　　　歳 |
| 性別　男・女 |
| 現住所 | 〒 | |
| 連絡先 | 固定電話：  携帯電話：  メールアドレス：（PC用）  　　　　　　　　（携帯用） | |
| 得意な分野 |  | |
| 志望動機 |  | |
| 活動可能日  （活動可能な曜日にチェックを入れてください） | □月　　□火　　□水　　□木　　□金　　□土　　□日 | |

ご記入いただきました個人情報については、当該事業の目的以外での利用は致しません。

学校記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 所属 | 担当者名 | 電話番号 |
|  |  |  |  |