**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 |
|  |  |  |  |