|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ご記入いただきました内容は、受入れ団体として選定された場合、学生募集のパンフレットに掲載されます  **「チャレンジインターンシップ」受入れ団体　応募用紙** | | | | | | |
| **団体名** |  | | | | | |
| **代表者** |  | | | | | |
| **担当者** |  | | | | | |
| **住所** |  | | | | | |
| **電話番号** |  | | **FAX番号** | |  | |
| **Eメール** |  | | | | | |
| **団体紹介　（50字以内）** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **想定しているインターンの活動内容　（テーマ：「復興」）** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **インターン受入れ可能期間　（７月下旬～９月中旬の内、７日間）** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **要件等**募集要項に記載の要件等のうち、満たしているものにチェックをつけてください☑ | | | | | | |
| ①　　□ | | ②　　□ | | ③　　□ | | ④　　□ |
| ⑤　　□ | | ⑥　　□ | | ⑦　　□ | |  |
| **応募に当たりご要望がありましたらご記入ください** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **送信先　　FAX：024-523-2741　Eメール：f-intern@f-saposen.jp** | | | | | | |