

(提出先 toyoshima@hirabari-f.or.jp)

社会福祉法人平針福祉会 令和6年度インターンシップの応募書

下記のとおり、令和6年度インターンシップを希望します。

記

- 1 学校名 _____ 学校
- 2 ご担当者及び連絡先 担当者 _____ 連絡先 _____
- 3 参加人数 _____ 名
- 4 参加者氏名及び参加希望期間等

参加者氏名 (ふりがな)		
// (漢字)		
所属科、学年	科、 年生	科、 年生
性別 ※同性支援が必要となる際に参加者を配慮するため	男性 ・ 女性	男性 ・ 女性
参加希望期間 参加可能時間 (10時~16時の間)	月 日~ 月 日	月 日~ 月 日
参加希望日数	日間	日間

5 当日の持ち物等は次のとおりです。

- (1) 持ち物 筆記用具、中履き用靴 (体育館シューズ等が動きやすい)
- (2) 服装 動きやすい服装 (体操着、ジャージ、デニム、トレーナー等可)
- (3) 集合時間 平針福祉会福寿荘正面玄関に、10:00にお越しください。

※詳細は、応募後にご連絡いたします。