**島おこし協力隊インターンシップ　応募用紙**

◆申請者

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏 | 名 |

◆生年月日

　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　（　　　歳）

◆性別　　　　　　　　　　　　　　　　　◆顔写真

規定なし

男　・　女

◆連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |

◆住所

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |

◆学歴欄

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |

◆職歴欄（学生はアルバイトを記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |

◆インターンを希望する期間

　・5/1～6/30、9/8～12/15、1/5～3/31いずれかの期間内で２週間以上３か月以下

　　※土日祝日は含めない　※２週間未満は不可

　・複数希望日がある場合は、希望順にご記入ください。

　　　　月　　　日（　　）　～　　　月　　　日（　　）　を希望します。

　　　月　　　日（　　）　～　　　月　　　日（　　）　を希望します。

　　　月　　　日（　　）　～　　　月　　　日（　　）　を希望します。

◆学習指導可能科目

　できるだけ詳細に記載してください。（英検〇級、数ABⅠⅡ、生物基礎、簿記〇級等）

◆志望の動機

◆インターンシップ期間に行いたい学習指導・キャリア教育

◆得意科目・特技・アピールポイントなど

◆上島町に滞在中にやりたいこと