

# いなか暮らし & 大人のインターンシップ申込書

次のとおり、いなか暮らし & 大人のインターンシップを申し込みます。

年 月 日

フリガナ		性 別	
氏 名		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	年齢 (満 歳)
住 所	〒		
	電話・携帯電話		
いなか暮らし & 大人のインターンシップ体験を希望する動機・理由			
大人のインターンシップ体験日数	<input type="checkbox"/> 1日 <input type="checkbox"/> 2日 <input type="checkbox"/> 3日		
希望体験企業	第1希望企業 : _____ 第2希望企業 : _____ 第3希望企業 : _____		
希望時期 (希望する場合のみ)	第1希望 : _____年 月頃 第2希望 : _____年 月頃 第3希望 : _____年 月頃		
暮らし体験の希望有無	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
希望内容 (希望する場合のみ)	<input type="checkbox"/> 農業体験 <input type="checkbox"/> ランプシェード作り体験 <input type="checkbox"/> 紙すき体験 <input type="checkbox"/> その他		
古民家探しの希望有無	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
希望地区 (希望する場合のみ)	<input type="checkbox"/> 多可町中区 <input type="checkbox"/> 多可町加美区 <input type="checkbox"/> 多可町八千代区		
その他、確認したいこと、お願いしたいこと			

に該当するヶ所をしてください。