

社会的企業育成支援事業
社会的企業人材創出・インターンシップ事業（育成事業）

登米地区 研修申込書

（平成23年11月13日～平成23年12月4日）

西暦 年 月 日

| | | | | |
|---|----------------------|--------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| ふりがな | | 性別 | 男・女 | |
| 氏名 | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 (満 歳) | |
| 現住所 | (〒 -) 都 道 府 県 | | | |
| | 電話 | - - | 携帯電話 | - - |
| | 電子メール | | | |
| 緊急連絡先 | 連絡者名 (関係:) | 電話 | - - | |
| 現在の状況 ※当てはまる 項目に○をつ けてください (以下同様) | 営利組織に 所属 | 1. 常勤役員 4. 有給非常勤職員 | 2. 非常勤役員 5. その他 () | 3. 有給常勤職員 |
| | 非営利組織 に所属 | 6. 常勤役員 9. 有給非常勤職員 12. その他 () | 7. 非常勤役員 10. 有償ボランティア | 8. 有給常勤職員 11. 無償ボランティア |
| | その他 | 13. 求職中 16. その他 () | 14. 学生 | 15. 無職 |
| 起業予定 | 1. 起業予定 | 2. 社会的企業で就職したい | 3. その他 () | |
| プロボノ 振り替え | 1. 希望する →テーマ () | 2. 希望しない | | |
| 活動支援金 | 1. 希望する | 2. 希望しない | | |

※オンライン研修のみを希望される方はチェックしてください。 → オンライン研修のみ希望

※記載された個人情報は、当事業の募集・管理以外の目的では使用致しません。

