

学校名	番号

## マイチャレンジインターンシップ 2021 申込書

学年・クラス	氏名 (ふりがな)
年 組	( )

第 1 希 望	
希望事業所名	
希望理由 魅力を感じた点や チャレンジしたいこ となどを伝えよう!	

第 2 希 望	
希望事業所名	
希望理由 魅力を感じた点や チャレンジしたいこ となどを伝えよう!	

備考欄	
-----	--

- ◆保護者の方に必ず相談してから申し込んで下さい。
- ◆「希望理由」をもとに選考しますので、想いや理由をしっかりと記入してください。  
なお、希望者多数の場合は調整を行う場合もあるため、必ずしも希望通りに参加できない可能性があります。
- ◆第二希望まで書いて下さい。

※担当の先生へ  
右上の「番号」は学校ごとでまとめていただく際に使用してください。

担当の先生 のお名前	
---------------	--

## マイチャレンジインターンシップ 2021 申込書

### (個人での申し込みの場合)

基本的には、学校の担任の先生か進路指導の先生を通してお申し込みください。

ただし、それが難しい場合には、下記のシートにもご記入の上、1枚目の用紙と共にFAXにて、アスバシまでご送付ください。

氏 名	
学校名／学年	
住 所	
連絡先 1(自宅電話番号)	
連絡先 2(応募者の携帯)	

※連絡先は、1と2の両方ご記入ください。個人の携帯をもっていない場合には、自宅のものだけで結構です。

※学校を通して申込まれる場合には、こちらの2枚目の用紙は送付の必要はありません。