

インターンシップ参加申込書

NPO 法人犬と猫のためのライフポート

理事長 稲葉友治 殿

貴団体が実施するインターンシップに下記のとおり参加申し込みいたします。

申込日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

条件等について	
主旨	現場での研修をとおして参加者の知識や技術の向上を図る。 また就職希望者の目的意識の明確化を図る。
研修内容について	研修内容は NPO 法人犬と猫のためのライフポートが指定する。
諸経費について	無報酬とする。交通費その他経費も支給しないものとする。
補償等について	研修中の事故や怪我等について団体は一切の責任を負わず、参加者および参加者が所属する学校の責任において対応するものとする。
守秘義務について	研修を通して知り得た情報を、インターネット・ソーシャルメディア等を通じて不特定多数に発信することを一切禁止する。
その他	団体・参加者・参加者が所属する学校が協力して、意義のある研修となるよう努力すること。

参加者について			
ふりがな 氏名	(印)		
現住所			
学校名	年次	年生	
学科	専攻		
参加期間	年 月 日 ~	年 月 日	
休日	※疲労によるケガや事故防止のため、6連勤以上にならないように休日を設定してください。 ※当団体では指定しませんのでご自身で設定してください。		
アレルギーの有無	犬アレルギー・猫アレルギー・その他 ()・未検査		

保護者について	
※参加者が未成年の場合に保護者様が自署でご記入ください	
ふりがな 氏名	(印) 続柄
現住所	
参加者の保護者として研修への参加に同意いたします。	

以上