インターンシップ申込書

FAX 送付状:0545-57-2943

特定非営利活動法人シンセア　近藤宛

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭 年　月　日 平	性別	
学校名			
ふりがな			
住所	〒 都 道 府 県		
TEL		携帯番号	
Mail		希望連絡時間	

どなたでもお気軽にお申し込みください！

お申込み・お問い合わせ先:特定非営利活動法人シンセア　近藤

高校生の皆さまへ（科・系列不問）

体験型

シンセア 2day インターンシップ

福祉のお仕事体験を
しませんか？

開催日時

＜中部＞
日付：2019 年 8 月 22 日,23 日
時間：9:00～15:00
会場：1 日目本部
2 日目たみの里-清水

＜東部＞
日付：2019 年 8 月 7 日,8 日
時間：9:00～15:00
会場：1 日目本部
2 日目たみの里-日乃出町

※1day は随時受付しております。

特定非営利活動法人 シンセア
富士市錦町一丁目 2-1 シンセアビル錦町 3 階
TEL：0545-57-2940　Mail：sincere-newgrads@npo-sincere.org
申込・問い合わせ先：経営企画室　近藤宛