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）

宮城地区　研修申込書

（平成２３年１０月８日～平成２３年１１月３日）

西暦　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td>性　別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td>西暦　　年　　月　　日
（満　　歳）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">現　住　所</td><td colspan="4">（〒　　－　　）
都　道
府　県</td></tr>
<tr><td>電　話</td><td>－　　－</td><td>携帯電話</td><td>－　　－</td></tr>
<tr><td>電子メール</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>緊急連絡先</td><td>連絡者名</td><td>（関係：　　）</td><td>電　話</td><td>－　　－</td></tr>
<tr><td rowspan="3">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）</td><td>営利組織に所属</td><td colspan="3">１．常勤役員　　２．非常勤役員　　３．有給常勤職員
４．有給非常勤職員　　５．その他（　　）</td></tr>
<tr><td>非営利組織に所属</td><td colspan="3">６．常勤役員　　７．非常勤役員　　８．有給常勤職員
９．有給非常勤職員　　10．有償ボランティア　　11．無償ボランティア
12．その他（　　）</td></tr>
<tr><td>その他</td><td colspan="3">13．求職中　　14．学生　　15．無職
16．その他（　　）</td></tr>
<tr><td>起業予定</td><td colspan="4">１．起業予定　　２．社会的企業で就職したい　　３．その他（　　）</td></tr>
<tr><td>プロボノ振り替え</td><td colspan="4">１．希望する　　２．希望しない
→テーマ（　　）</td></tr>
<tr><td>活動支援金</td><td colspan="4">１．希望する　　２．希望しない</td></tr>
</table>

※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。

裏面

■受講を希望する理由・動機

■これまでの経歴・社会的企業との関わり

■社会起業プランの有無について　〔有・無〕→有る場合は下記に概要をお書きください。