ウェスレー財団 インターンシッププログラム 申請フォ ーム

- ●当財団のウェブサイトに掲載されている申請ガイドをご一読の上、ご申請ください。
- ●下記の必須項目を必ずご記入の上お申し込みください。
- ●推薦書はウェブサイトよりダウンロードしていただき、ご家族以外の方(所属教会の牧師や学校の先生、職場の方など)にご依頼ください。推薦書は、推薦者の方からウェスレー財団宛にメール添付または郵送でご送付ください。

お問い合わせ: servicework@wesley.or.jp

*	必須
	ルックロ

1. 氏名 *

例:山田 太郎(苗字と名前の間に全角スペースを入れてください)

2. 氏名(フリガナ) *

例:ヤマダ タロウ(苗字と名前の間に全角スペースを入れてください)

3. 氏名(アルファベット表記)

日本語以外の氏名の方は、アルファベット表記の氏名をご記入ください

	例:○○大学○○学部○○学科○○専攻 ○年 (学校を卒業しアルバイトやお仕事等されている場合は、お勤め先をご記入ください。特にない 場合は無しとご記入ください。)	1
5.	国籍 * 日本国籍以外の場合は、①国籍②在留資格をご記入ください。 例:①アメリカ②永住者	
6.	性別 *	
7.	生年月日 *	
	日付を入力してください(yyyy/MM/dd)	
8	年齢 *	
٠.	例:20歳 (申請時点の年齢をご記入ください)	
9.	住所 * 例: 107-0062 東京都港区南青山6-10-11ウェスレーセンター301 (郵便番号からご記入くださ	
	(N) (到) (国) (国) (国) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日	

4. 所属 *

10.	最寄り駅*
	例:○○線○○駅
11	メールアドレス *
	日中にご連絡可能なメールアドレスをご記入ください。お間違いの無いようご注意ください。
	14 H T T T T T T T T T T T T T T T T T T
12.	携帯電話番号 *
	例:080****** (ハイフンなしでご記入ください)
13.	自宅電話番号 *
	例:03****** (ハイフンなしで市外局番からご記入ください)
14.	所属教会*
	教会の正式名称を記入してください。所属教会が無い場合でも、現在定期的に通っている教会が
	ある場合、または所属校のチャペルの礼拝に出席している場合などはその旨をご記入ください。 教会出席が無い場合は「無し」とご記入ください。
	秋玄山市が無いる口は「無し」ことに入くたとい。
15.	日本語能力*
	日本語に不安がある場合は、「その他」を選択して詳細を記入してください。 「その他」の記入例:日常会話は可能だが読み・書きが苦手
	, C-> [0] -> [0] ([1] [1] [1] [2] [1] ([0] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1
	読み・書き・会話全て問題なし

その他

	例:週3日、1日4時間、飲食店接客 *アルバイトやお仕事をしていない方は無回答のまま次に進んでください。
17.	外国語能力 * 使用可能な外国語がある方は記入してください。ない方は無しと記入してください。 例:英語。TOEIC 750、英検2級、基本的な会話は問題なし
18.	インターン可能な期間 *
	例:0000年00月00日~0000年00月00日
19.	勤務可能な曜日、時間帯 * 例:月曜日と火曜日の13~17時、土曜日は終日可能
20	1週間の勤務可能日数(学期中)
20.	わからない場合は大体の目安で構いません。「インターン可能な期間」で休暇中の期間のみを記入した方は、無回答のまま次に進んでください。
	週 1日
	週 2日
	週3日
	週4日
	週 5日

16. 現在のアルバイト/勤務の日数、時間、業務内容*

	わからない場合は大体の目安で構いません。「インターン可能な期間」で学期中の期間のみを 入した方は、無回答のまま次に進んでください。
	週 1日
	週 2日
	○ 週3日
	通4日
	週 5日
22.	居住地から離れた場所での住み込みのインターン可否 * 受け入れ先候補とのマッチングを行った結果、お住まいの地域から離れた場所での住み込みインターンをご紹介する場合があります。住み込みでのインターンが難しい場合は、「不可」を選抜してください。
	〇 可
	○ 不可
23.	下記の中から、特に関心のあるトピックを選択してください。* 複数選択可。下記以外に関心のあるトピックがある場合は、「その他」に記入してください。
	国際交流
	一 子どもの教育
	一 障がい者支援
	高齢者支援
	環境問題
	貧困問題
	マイノリティへの支援
	その他

21. 1週間の勤務可能日数(休暇中)

	複数選択可。下記の選択肢以外に希望するインターン先がある場合は、「その他」に記入してく ださい。	
	NPO団体	
	児童福祉施設	
	特別支援学校	
	高齢者施設	
	一 障がい者支援施設	
	こ その他	
25.	特技や所有している資格 *	
26.	現在学生の方は、学校でどのような分野を学んでいますか?お仕事をしている方 は、どのような職種でどのような業務を行っていますか? *	
27.	当財団のインターンシッププログラムに申請された理由はなぜですか?また、どの ようなことを学び、経験し、将来に生かしたいですか? *	

24. 現時点で関心のあるインターン先を選択してください。*

	ます	⁻ カ`?*
29.	この	インターンシッププログラムをどちらでお知りになりましたか?*
		ウェスレー財団のウェブサイト
		ウェスレー財団のFacebook
		ウェスレー財団のTwitter
		ウェスレー財団のInstagram
		ウェスレー財団スタッフからの紹介
		プログラム参加者からのご紹介
		学校の先生からのご紹介
		職場の同僚や上司からのご紹介
		所属教会牧師からのご紹介
		ウェスレー財団のイベント等に参加して
		その他
30.	推薦	書の準備はできていますか? *
	(乂	書はメール添付または郵送で推薦者の方からご送付ください。 ール送付先: <u>servicework@wesley.or.jp</u> 先:〒107-0062 港区南青山6-10-11 ウェスレーセンター301 インターンシップ事業担当宛)
	\bigcirc	できている、またはすでに送付済み
	\bigcirc	これから用意する

28. ご自身の長所や特色を生かし、インターン先でどのような活動に貢献できると思い

ご申請前に、当財団のウェブサイトに掲載されている申請ガイドをよくお読みください。
(はい

31. 申請ガイドをお読みになりましたか? *

このコンテンツは Microsoft によって作成または承認されたものではありません。送信したデータはフォームの所有者に 送信されます。

