

no.

黄金町バザール2018 人材育成プログラム
AIRマネージャー・インターンシップ申請書

認定特定非営利活動法人 黄金町エリアマネジメントセンター
理事長 殿

申請日 平成 年 月 日

氏名	ふりがな		国籍
生年月日 ※団体の場合は代表者について	年 月 日	年齢：	歳
現住所	〒 (最寄駅：)		
連絡先	E-mail：	電話：	
所属先（任意）			
経歴	学歴・職歴等		
外国語能力	英語能力 <input type="checkbox"/> 日常英会話程度 <input type="checkbox"/> 事務作業可能 <input type="checkbox"/> ネイティブ その他可能言語 ()		
特技、資格等	特技、資格、使用可能なソフト、運転免許など		
希望インターン期間	月 ~ 月まで (ヶ月)		
志望動機、学びたいこと			
自己アピール			