

保育コンソーシアムあいち インターンシップ・ボランティア受け入れ票

施設名		
所在地	〒	
連絡先	E-mail アドレス Tel Fax	
担当者氏名		
インターンシップ／ボランティアの別	<input type="checkbox"/> インターンシップ	<input type="checkbox"/> ボランティア
受け入れ期日	* 「いつでも可」、「4,5月を除く」など、ご記入ください	* 指定される日をご記入ください
内容	・ 保育への参加 * 注意事項などあればご記入ください	* 希望される業務内容をご記入ください
その他連絡事項	* 参加条件などがあればご記入下さい	* 申込の期日や参加条件などあればご記入下さい

お知らせいただいた情報は、掲示・学内HP掲載等で学生に周知します。希望する学生がいた場合に、学生から直接ご連絡を差し上げます。

お申し込み・問い合わせ先：名古屋短期大学内 保育コンソーシアムあいち担当

E-mail : hca@nagoyacollege.ac.jp TEL : 0562-97-1306 FAX : 0562-98-1162