

大阪市長居障がい者スポーツセンター
2023年度 インターンシップ実習等 申込書

学校名		
学校住所	〒	
代表者名		
担当者名		
連絡先	TEL:	FAX:
	E-mail:	

実習希望者について

お名前(ふりがな)		
学部および学科	(年生)	
連絡先	TEL:	E-mail:
希望期間	第1希望:	
	第2希望:	
	第3希望:	
希望動機		
今後の連絡について	担当者() ・ 本人() ※希望する方に○を記入してください	

【申込先】

大阪市長居障がい者スポーツセンター
〒546-0034 大阪市東住吉区長居公園1-32
TEL:06-6697-8681 FAX:06-6697-8613
E-mail:t-nagai@fukspo.org