

令和8年4月1日

兵庫県

特定非営利活動法人コミュニティ事業支援ネット 御中

保護者同意書

大学生等インターンシップ推進事業では、就職活動前の学生が、会社見学や社員との交流を通して兵庫県内企業や業界に対する関心・理解を深めることをめざしています。

つきましては、低学年の大学生を対象とした事業ですので、本事業にお申込みいただくには保護者の方の同意が必要となります。本事業の内容を十分にご理解いただき、下記の同意事項への記載及び署名・捺印のうえ、ご提出くださいますようお願いいたします。

連絡先

事業受託：特定非営利活動法人コミュニティ事業支援ネット

〒662-0973 兵庫県西宮市田中町4番8号

TEL:0798-23-3738 MAIL：watacaree@comisapo.com

【参加するプログラムを下記より選択してください。】

- わたしのキャリア研究会 ひょうご5DAYSカンパニー

同意事項

- 参加に同意する。

※事業内容はホームページをご覧ください。<https://www.comisapo.com/watacaree/>

※同意いただける場合は、に✓を入れてください。

本人 記入日 年 月 日

氏名： 印

住所：

※現在お住いの住所を記載してください。

生年月日： 年 月 日生

保護者 記入日 年 月 日

氏名： 印

住所：

TEL：

続柄：

*参加者から個人情報を収集する場合、利用目的を明示し、ご承諾をいただいたうえで、その目的達成に必要な範囲で収集させていただきます。また、個人情報の利用にあたっては、利用目的の範囲内でのみ利用することとし、その目的の範囲を超えた利用はいたしません。