

# あけぼの会のインターンシップ 申込書記入例

令和 7 年 8 月 1 日

## ●参加者情報（申込書）

1. 氏名（ふりがな）： 田中 花子（たなか はなこ）
2. 学校名／学年・組： 秋田県〇〇高等学校／2年3組
3. 保護者のご連絡先／参加者との続柄： 080-1234-5678／父
4. 希望する体験職種（1つご選択ください）：
  - ☒ 介護職
  - ☐ 相談員
  - ☐ リハビリ職（理学療法士・作業療法士・言語聴覚士）
  - ☐ 看護職

## 5. 写真・動画撮影に関する同意

本インターンシップでは、広報・記録等を目的に写真や動画を撮影させていただく場合があります。

撮影された画像・映像は、以下の用途で使用されることがあります。

- 法人ホームページやSNS、リーフレット等への掲載
- 当日の記録写真としての施設内共有

※撮影された方のお名前など、個人が特定される形での掲載はいたしません。

※撮影をご希望されない場合は、当日スタッフにお申し出ください。

- ☒ 同意します
- ☐ 撮影は希望しません（当日もスタッフへお伝えください）