

no.

**黄金町AIRプログラム2022 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**

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 西暦 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		