

受付番号: \_\_\_\_\_

## 一般財団法人みらいRITA プロボノ登録申請書

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名	(ふりがな)	
	(漢字)	
ご住所	〒	
	電話番号	
	E-MAIL	
勤務先・所属		
活動可能な地域 (丸をつけてください)	北海道 東北 関東 中部 近畿 中国 四国 九州 沖縄	
活動可能な曜日 (丸をつけてください)	平日の昼 平日の夜 土日祝 その他( )	
現在お持ちの国家資格又は公的機関が認証している資格並びにこれらに準ずる資格名をご記入下さい。(複数回答可)		
上記資格の中で、プロボノ活動に活かしたい資格はどれですか？(複数回答可)		

