|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REPORT SHEET | | Report提出年月日：　　年　月　日 | |
| E-mail |  | 名前またはニックネーム |  |
| 受講内容 | 受講した科目・イベントなどの名称を書いてください  オンラインインターンシップ | | |
| ボランティア証明書 | [ ] 必要・[ ] 不要  ※どちらかに〇をつけてください。必要を選んだ方には、名前欄に記載の名称で証明書を送付させていただきます。 | | |

送付先：support@elca-tokyo.edisc.jp

■説明したい写真やリンクがあれば下記に貼ってください。

|  |  |
| --- | --- |
| 日本語（目安：200字） | 英語訳 |
|  |  |

■ネイティブチェック結果（返送時記入されます）