

奄美市インターンシップ申込書

写真
(4cm×3cm)
裏面に氏名を記入

フリガナ		生年月日	
氏名		年 月 日生 満 歳	
		TEL（自宅） （携帯）	
〒 ー 現住所		Email アドレス	
緊急時連絡先	氏名（続柄： ） 電話		

学校名等	
------	--

免許又は資格 (すべて記載してください。)	
○ A 機 器 () には使えるソフト名（ワード・ エクセル等）を記入してください。	PC () 使える（入力・書式設定・各種機能まで） ・使えない 表 計 算 () 使える（入力・表・グラフ作成・計算式設定） ・使えない データベース () 使える（クエリー・マクロ・他） ・使えない

希望する実施期間 (○を記入してください。)	1 日	2 日	3 日	4 日	5 日	
希望する部署 (あれば記入してください。)	1	課（理由）				
	2	課（理由）				
	3	課（理由）				
上記以外の部署でも、実施を希望しますか。			はい ・ いいえ			

奄美市でのインターンシップを志望する理由

インターンシップの経験を、今後どのように活かしていきたいと思いますか。

自己 PR 欄

実習における単位認定の有無	有 ・ 無
---------------	-------

将来の就職希望先	
----------	--

※本申込書記載の個人情報は、インターンシップに関連する業務以外で利用することはありません。

申込日： 年 月 日
氏 名：

----- 大学等記入欄 -----

大学等担当者による特記事項（※特別な配慮が必要な場合等は、必ず御記入ください。）

大学等担当者名：