|  |  |
| --- | --- |
| **令和５年度****那須塩原市インターンシップエントリーシート** | 令和５年　　　月　　　日現在　　 |
| ふ り が な | 顔写真添付※サイズの目安縦：４cm横：３cm●写真を貼付する場合は、裏に氏名を記入●画像データの貼付可 |
| 氏　　名 |
| 平成　　　　　　 |  | 年 | 月 | 日生 | （満 |  | 歳） |
| 大学等の名称・学部・学科等 |
| 大学　　　　　 　　 学部　　　　　　　 　　　学科短期大学　　　　 　 　コース専門学校 |
| 現住所　 | 実習中の滞在先（帰省先等）住所　 |
| 〒電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　） | 〒緊急連絡先　　氏名（　　　　　　　　　　　　）　電話番号（　　　　　　　　　　　　） |
| 大学等のインターンシップ担当職員 |
| 担当部署名 |
| 担当者の役職名及び氏名 |

|  |  |
| --- | --- |
| 得意科目・専攻科目 | 自己ＰＲ等 |
|  |  |
| 那須塩原市でのインターンシップを希望する理由 |
|  |

|  |
| --- |
| 希望業務等記入欄 　※体験を希望する具体的な業務内容や分野と希望する理由を記入してください。 |
| 第１希望：　　　　　　　　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 第２希望：　　　　　　　　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 第３希望：　　　　　　　　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| インターンシップ実施希望期間　　７月２４日～９月１日の期間内の５日間（月～金）を記入　※８月７日～１８日を除く |
| 第１希望：　令和５年　　月　　　日（月）　～　　　月　　　日（金） |
| 第２希望：　令和５年　　月　　　日（月）　～　　　月　　　日（金） |

注意

１　手書きにより記入する場合は、黒又は青の筆記具（鉛筆以外）を使用し、数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。また、記入漏れがないように注意してください。

２　業務や期間については、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。

３　日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。長期間連絡が取れない場合、インターンシップを中止する場合があります。