

令和5年度就業体験学習（インターンシップ）申込書

(あて先) 愛西市長

年 月 日

写真

縦36 - 40mm
横24 - 30mm

ふりがな				
氏名				
生年月日	年 月 日 (歳)			
学校名				
学 部		学科・専攻		学 年
学 年				年
ふりがな			電話番号	
現住所	〒 -		携帯電話	
実習中の居所	〒 -		緊急連絡先	
メールアドレス				
実習希望 部署		課名等	希望理由	
	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			
	第4希望			
	第5希望			
	・具体的な希望があれば記入してください。			

志望動機 ・ 自己PR				
大学等担当者記入欄				
大学等担当 連絡先	担当部署名	担当者名		
	電話番号	FAX番号		
	住所 〒 -			
	メールアドレス			
保険加入 状況等	賠償責任保険	加入済・加入見込み	傷害保険	加入済・加入見込み
	単位認定	有・無	報告書提出	有・無
その他 特記事項				

<記入上の注意>

- ・申込日は、大学等担当者が申込書を提出する日を記入してください。
- ・添付する写真の裏には、学校名と氏名を記載してください。
- ・実習中の居所欄には、実習期間中の拠点となる住所を記入してください。
- ・希望部署は、「愛西市インターンシップ受入れ部署一覧」の内容を参考に記入してください。
- ・掲載のない部署について、実習希望を出していただくことは可能ですが、希望が叶えられない場合がありますので、ご了承ください。
- ・実習日程は、原則3日程度です。実習日数や日程に希望があれば、具体的に記入してください。
- ・大学等担当者記入欄につきましては、大学等担当者が記入してください。