

様式第 1

大口町インターンシップ 申込書

|                  |    |    |
|------------------|----|----|
| 年 月 日現在          |    |    |
| ふりがな             |    |    |
| 氏名               |    |    |
| 生年月日 年 月 日 ( 才 ) |    |    |
| 現住所 〒            |    |    |
| 電話番号             |    |    |
| メールアドレス          |    |    |
| 学校名              | 学部 | 学科 |

写真  
縦 4 cm×横 3 cm

大口町でインターンシップを希望する理由・自己 PR

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

希望する部署・理由

|        |                   |        |
|--------|-------------------|--------|
|        | 希望する部署<br>(課名を記入) | 希望する理由 |
| 第 1 希望 |                   |        |
| 第 2 希望 |                   |        |
| 第 3 希望 |                   |        |
| 第 4 希望 |                   |        |
| 第 5 希望 |                   |        |

受入希望時期・日数

|  |
|--|
|  |
|--|

単位認定の有無 有 ・ 無