

令和4年度 インターンシップ参加申込書（オーダーメイド方式）

ふりがな		性別	生 年 月 日		
氏名		男 ・ 女	平成	年	月 日
現住所	〒				
インターンシップ実習中の滞在先（予定含む）	実家 ・ 親戚・知人宅 ・ その他（ ）				
問い合わせ連絡先	電子メールアドレス				
	TEL ※日中通話可能な番号を記載願います				

学校名	学部学科名	学年
		年

	実習を希望する 部署や分野	実習を希望する期間 (希望する期間、日数を記入願います)	希望する理由
第1希望		月 日 () から 月 日 () まで (日間)	
第2希望			
第3希望			

(お願い)

オーダーメイド方式は、ご希望の期間や日数での参加について、各部署と調整を行います。
受入部署の業務の状況等により、受入できない場合等がありますので、あらかじめご了承願います。

■インターンシップを希望する理由や実習に向けての抱負をご記入願います

--

■現在学んでいる具体的な内容や興味のある分野についてご記入願います

--

【提出方法】

- ・電子メール jinji@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp
- ・郵送の場合 〒965-0873 会津若松市追手町2番41号 会津若松市役所人事課 宛て

【提出期限】

- 下記①と②でいずれか早い方
- ①インターンシップ開始希望日の1ヶ月前
 - ②令和4年9月30日（金）