

令和4年度 インターンシップ参加申込書（参加者募集方式）

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	
第1希望	
第2希望	
第3希望	

受入所属一覧のNo.を記載ください

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】

- ・電子メールの場合 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日の1ヶ月前
 - ②令和4年8月14日（日）