

令和6年度 松本市役所インターンシップ・職場体験 参加申込書

記入日：令和 年 月 日

区分 (どちらか選択)	<input type="checkbox"/> インターンシップ (5日) <input type="checkbox"/> 職場体験 (1~3日)		写真貼付欄 ※顔写真の画像を貼り付けてください。
ふりがな		性別	
氏名			
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒		
帰省先住所	〒		
電話番号			
E-mail			
緊急連絡先	(氏名・続柄)	(連絡先)	
教育機関	学校名		学部・学科・専攻等
	学年	学習・研究内容	
自己PR			
実習の志望理由			
実習の希望期間	月 日 ~ 月 日 (希望期間のうち 日間)		
実習希望部署 ※受入部署一覧表から選択		希望理由	
第一希望			
第二希望			
第三希望			

※学校のインターンシップ担当者を通じて申し込んでください。