令和３年度　香川県庁インターンシップ参加申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | ＴＥＬ |  | |
| 氏　　名 |  | |
| 携　帯 |  | |
| E-mail |  | | | | |
| 学校名等 | 学校 | 学部（研究科）・学科（課程） | | | 学年 |
|  |  | | |  |
| 専攻又は関心のある分野 |  | | | | |
| その他 | ※ 健康状態等、実習に際して事前に申し出ておきたい事項があれば、こちらへ記入してください。 | | | | |
|  | | | | |

インターンシップにおける実習希望コース又は希望職種

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望順位 | 第１位 | 第２位 | 第３位 | 第４位 | 第５位 |
| コース番号  （技術職コースは職種名を記載） |  |  |  |  |  |

※ 受入人数に限りがあるため、ご希望に添えない場合があります。

いずれか一つの□をチェックしてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | ①実習コースの希望（第１位～第５位）が叶わない場合、他のコースへの参加を希望する。 |
|  | ②実習コースの希望（第１位～第５位）が叶わない場合、インターンシップへの参加を希望しない。 |

８月23日（月）～８月27日（金）の間で、インターンシップに参加できない日があればチェックしてください。

（上記で②を選択した場合は記載不要）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8月23日** | | **8月24日** | **8月25日** | **8月26日** | **8月27日** |
|  | |  |  |  |  |
| ● 香川県庁でのインターンシップへの参加希望理由（枠内に収まるようご記入ください。） | | | | | |
|  | | | | | |