（別記様式第１号　別紙１）

千葉県庁インターンシップ実習生受入申請書（個票）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個票番号 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 |  | 男女 | 昭和平成　　年　　月　　日 (　　歳) |
| 教育機関名 | 　　　　　　 　 大　学 　　　　　　 学　部　　　　　　学科　　　　　　　　大学院　　　　　　　研究科　　　　　　専攻 | 学年 |  |
| ゼミ・専攻の内容 |  |
| 住所等連絡先 | 〒　　　－電話番号携帯電話番号　　　　　　　　　　　　　e-mail |
| 希望所属名 | 実習番号 | 当該所属でのインターンシップを希望する理由 |
| 第一希望 |  |  |  |
| 第二希望 | ※希望がなければ記載不要 |  |  |
| 実習不可日 | ※希望所属の受入時期のうち、実習に参加できない日（期間）がある場合は記入してください。 |
| 資格・検定等 |  |
| パソコンスキル | WORD | □文字のみの文書が作成できる□表や図形等を活用した文書が作成できる |
| EXCEL | □既存表等の数字や文字の更新ができる□簡易な関数を用いた表作成ができる□データベース処理ができる |
| その他の使用可能ソフト |  |

氏名

|  |
| --- |
| インターンシップへの参加動機、実習で実際にやってみたいこと、携わってみたい業務について記入してください。（３００字以上） |
|  |
| 今まで勉強してきたことで、アピールできることを記入してください。 |
|  |