令和元年度愛媛県インターンシップ参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | | | | 性別 |  | 年齢 |  |
| 学校名 |  | | 学部 |  | 学科 |  | 学年 |  |
| 第１希望 | 実習テーマ |  | | | | | | |
| 受入課所 |  | | | | | | |
| 第２希望 | 実習テーマ |  | | | | | | |
| 受入課所 |  | | | | | | |
| 第３希望 | 実習テーマ |  | | | | | | |
| 受入課所 |  | | | | | | |
| 受入課所が第１希望～第３希望とならない場合 | | □　その他の課所でよい（愛媛県が指定する課所でよい） | | | | | | |
| □　実習を希望しない（参加を辞退する） | | | | | | |
| 愛媛県インターンシップへ参加を希望する理由 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 自己紹介 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

１．履歴書（市販のもので可。写真を貼付すること。）を添付すること。

２．災害傷害保険及び賠償責任保険に加入していることを証する書類の写しを添付すること。