

第1号様式

鎌倉市インターンシップ受入れ申込書

年 月 日	
(あて先) 鎌倉市長	
〒 _____ 所在地	
----- 学校名	
----- 代表者名	
----- 印	
電話	

次のとおり 年度インターンシップを申し込みます。	
学生氏名	
学部・学科名等	
住所	
連絡先	電話番号 ()
	メールアドレス
希望期間 (該当に○) ※複数選択可	① 建築系 令和2年8月3日(月)～8月7日(金)
	② 建築系 令和2年8月17日(月)～8月21日(金)
	③ 土木系(道路課) 令和2年8月3日(月)～8月7日(金)
	④ 土木系(下水道河川課) 令和2年8月17日(月)～8月21日(金)
インターンシップの参加希望理由	
インターンシップで学びたいこと	

※学生の履歴書(様式自由)を添付してください。