

(様式第1号)

年 月 日

徳島県知事 殿

大 学 名  
住 所 〒

担当者名  
電話番号

印

### 受講申請書

次の者に徳島県職員「特定職種」採用希望者インターンシップを受講させたいので申請いたします。

(ふりがな) 研修者氏名		男・女
住所または 連絡先	〒 Tel	緊急連絡先Tel
所 属	大学	学部 学科 年生
希望研修先		
希望受講日	年 月 日 ～ 年 月 日まで	
興味のある分野・将来専攻したい分野		
今回研修で学びたいこと・希望する研修内容		