（様式第１号）

　　年　　月　　日

　徳島県知事　殿

学　校　名

所　在　地〒

担当者名

電話番号

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）  研修生氏名 |  |
| 住　　　所  　　　連　絡　先 | 〒  Tel　　　　　　　　　　　　　緊急連絡先Tel |
| 所　　属 | 大学大学院　　　　　　研究科　　　　　専攻  　　　　　　　大　　　学　　　　　　学　部　　　　　学科　　　　年生  　　　　　　　高等学校　　　　　　　学　科 |
| 希望研修先 | 番号　　　　　　　所属 |
| 希望受講日 | 年　　月　　日　　～　　　　年　　　月　　日まで |
| 興味ある分野・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 | |
|  | |