**≪あて先≫**

別添２

**西日本高速道路株式会社　 支社**

**総務課 　　　 様**

**実習生受け入れ申込書**

 **年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| **学　校　名** | **横浜国立大学** |
| **申****込****ご****担****当****者****様** | **住 所** | **〒249-8501****神奈川県横浜市保土ケ谷区常盤台79-8** |
| **担当者氏名** | **学務・国際戦略部学生支援課就職支援係　宮﨑克典** |
| **電話番号** | **045-339-3133** |
| **FAX番号** | **045-339-3140** |
| **E－mail** | **gakusei.shushoku@ynu.ac.jp** |
| **実習生受け入れ希望者** |
|  |  |
| **生年月日** | **年　　　　月　　　　日生（　　　歳）** |
| **E－mail** |  |
| **TEL（携帯電話）** |  |
| **学校での専攻（学科・年）** |  |
| **希望実習場所** | **【第一希望】** | **【第二希望】** |
| **希望実習日数** | **日間以上** |
| **希望実習期間** | **【第一希望】　　　　　年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日** |
| **【第二希望】　　　　　年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日** |
| **志望動機（インターンシップを行う上での動機、目的、目標など）** |
|  |

※ 複数名を受け入れ希望の場合には、受け入れ希望者毎に作成ください。