別紙様式 1　　＊整理番号

北海道（知事部局）インターンシップ（学生実務研修）申込書

年　　月　　日

学校名等	（出身高校（大学生のみ）：　　）		学年	年	＜写真貼付＞ 縦 ４ｃｍ × 横 ３ｃｍ カラープリント可
学　部	学部	学科・専攻	学科　　専攻		
(ふりがな) 氏　名		生年月日	年齢		
		平成　年　月　日	歳		
現住所	〒 住所 電話番号				
緊急連絡先	氏名　　電話番号　　（本人との関係　　）				
E-mail					
帰省先	〒 住所 電話番号				
傷害賠償保険の加入未済	未				
	済		加入時期（予定を含む）	平成　年　月　日	
関心のある業務分野					
関心のある就職先	関心のある就職先にチェックをお願いします　※複数選択可　（本選考には関与しません） □　北海道職員　□国家公務員　□市町村職員　□警察官　□その他の官公庁 □　民間企業（　　関連）　□　その他				
資格・検定等					
パソコン操作能力 ※該当する項目をチェックしてください	Word	□	文字のみの文書作成ができる		
		□	表や図形等を活用したやや複雑な文書作成ができる		
		□	使用できない		
	Excel	□	既存データの数値や文字の更新ができる		
		□	簡易な関数を用いた表作成やデータベース処理ができる		
		□	使用できない		
その他特記事項	※アレルギー有無、健康状態、障がい有無等、その他留意してほしい事項				
学校担当者連絡先	所属 氏名 TEL				
	(担当者緊急連絡先)				
	E-mail				

※申込に当たっては、「志望理由・コース調書」を添付すること。