

# 山武市インターンシップ申込書

**■学生・生徒記入欄**

年 月 日

写真貼付  
(縦 4cm×横 3cm)

学校名等	学 校 名				
	学部学科等		学年		
ふりがな		性別	年 月 日		
氏 名			(満 歳)		
ふりがな				電話	
現住所	〒 -			( ) -	
Eメールアドレス			携帯電話		
ふりがな				電話	
帰省先住所	〒 -			( ) -	
学 歴  (中学校から)	学校名		入学年月		
			修了等年月		
			年 月	～	年 月
			年 月	～	年 月
実習希望 部署及び 希望理由	第1希望	部 課 (室)			
		理由:			
	第2希望	部 課 (室)			
	理由:				
第3希望	部 課 (室)				
	理由:				
実習希望 期 間	月 日 ( ) ～ 月 日 ( ) の間で、 日間 上記のうち不都合日:				
志望理由					

**■教育機関等記入欄**

<p>本学（本校）は、山武市インターンシップ実施要綱の定めを承知のうえ、 上記学生（生徒）を実習生として推薦します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">教育機関等名称 及び 代表者名 _____ 印</p>				
ご担当者	所 属			お名前
	電 話			Eメールアドレス
	送付先	〒 -		