佐倉市インターンシップ参加希望書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  | 生年月日 |  |
| 氏名 |  |
| 現住所 |  |
| 電話番号 |  | Ｅﾒｰﾙ |  |
| 緊急連絡先氏名（続柄） |  | 緊急連絡先電話番号 |  |
| 実家住所（任意記入） | 現住所と実家の住所が異なる場合に、実家の住所を町・字まで記入してください。（実家の住所が佐倉市内又は千葉県内の場合に限る。）※申込者多数時の優先順位に影響があるため |
|  |
| 所属 | 教育機関名 | 学部 | 学科 | 学年 |
|  |  |  |  |
| 専攻 | 具体的な学習内容 |
|  |  |
| 佐倉市でのインターンを希望する理由 |  |
| 希望部署（第１希望） | 希望部署 |  |
| 希望理由 |  |
| 希望部署（第２希望） | 希望部署 |  |
| 希望理由 |  |
| 希望部署（第３希望） | 希望部署 |  |
| 希望理由 |  |
| 希望部署以外のインターン（該当に○） | 希望する　　　・　　希望しない |
| インターンシップ可能期間 | 令和　　年　　月　　日（　）～　　月　　日（　）（うち希望日数：　　　日間） |
| その他　インターンシップ実施に際し伝えておきたい事項（自由記入） |  |

※希望部署の第１希望、第２希望は、必ず記入すること。

佐倉市インターンシップ参加希望書

**記入例**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | さくら　はると | 性別 | 男 | 生年月日 | 平成○年○月○日 |
| 氏名 | 佐倉　陽翔 |
| 現住所 | 〒100-XXXX　東京都千代田区霞が関○丁目○－○  |
| 電話番号 | 090-XXXX-XXXX | Ｅﾒｰﾙ | jinji@city.sakura.lg.jp |
| 緊急連絡先氏名（続柄） | 佐倉　太郎（父） | 緊急連絡先電話番号 | 043-484-1111 |
| 実家住所（任意記入） | 現住所と実家の住所が異なる場合に、実家の住所を町・字まで記入してください。（実家の住所が佐倉市内又は千葉県内の場合に限る。）※申込者多数時の優先順位に影響があるため |
| 　千葉県佐倉市海隣寺町 |
| 所属 | 教育機関名 | 学部 | 学科 | 学年 |
| 佐倉市立大学 | 経済学部 | 公共経済学科 | ３ |
| 専攻 | 具体的な学習内容 |
| 公共経済コース | 高齢化に伴う社会保障費の増加／医師・診療科不足／ワーキング・プア等格差／少子化問題／国・地方の財政悪化／都市交通 |
| 佐倉市でのインターンを希望する理由 | ○○○ |
| 希望部署（第１希望） | 希望部署 | ○○部○○課 |
| 希望理由 | ○○○ |
| 希望部署（第２希望） | 希望部署 | ○○部○○課 |
| 希望理由 | ○○○ |
| 希望部署（第３希望） | 希望部署 | ○○部○○課 |
| 希望理由 | ○○○ |
| 希望部署以外のインターン（該当に○） | 希望する　　　・　　希望しない |
| インターンシップ可能期間 | 令和　○年　○月　○日（○）～　○月　○日（○）（うち希望日数：２～５日間） |
| その他　インターンシップ実施に際し伝えておきたい事項（自由記入） | *（記入例）**・インターンシップ可能期間のうち、都合の悪い日がある場合**・インターンシップ実施に際し、配慮してほしいことがある場合**など* |

※希望部署の第１希望、第２希望は、必ず記入すること。