

下記のフォームにご入力をお願いします。

氏名

氏 必須

0 / 64

名 必須

0 / 64

氏フリガナ 必須

0 / 64

名フリガナ 必須

0 / 64

住所

郵便番号 必須

0 / 8

都道府県 必須



市区町村 必須

0 / 64

番地 必須

0 / 64

マンション・部屋番号

0 / 64

電話番号

電話番号 必須

0 / 15

メールアドレス

メールアドレス 必須

0 / 128

メールアドレス (確認) 必須

0 / 128

性別

☐ 男性 ☐ 女性 ☐ その他 ☐ 回答しない 必須

生年月日

年月日をハイフン区切りで入力してください。

生年月日 必須

基本情報

学校名 必須

0 / 100

学部 必須

学科

0 / 100

学年 必須

0 / 100

- ☐ 大学1年生
- ☐ 大学2年生
- ☐ 大学3年生
- ☐ 大学4年生
- ☐ 大学5年生
- ☐ 大学6年生
- ☐ 修士課程1年生
- ☐ 修士課程2年生
- ☐ 博士課程1年生
- ☐ 博士課程2年生
- ☐ その他

学校での専攻分野

出身高等学校名 必須

0 / 100

0 / 100

学校インターンシップ担当者

氏名（漢字） 必須

0 / 100

氏名（フリガナ） 必須

0 / 100

メールアドレス 必須

0 / 100

連絡先電話番号 必須

0 / 100

受入条件等

確認した項目にチェックを入れてください。

- ☐ 宮城県は、交通費、賃金、各種手当、食費及び宿泊費等を支給しない。
- ☐ インターンシップ事業に関する傷害保険、賠償責任保険等への加入は所属大学（学校）又は参加する学生が行う。
- ☐ インターンシップ事業従事に際し、学生が故意により宮城県に損害を与え、かつ所属大学（学校）又は参加する学生が加入する保険が適用されない場合においては、学生自身が直接に損害賠償責任を負う。

実習先等の希望について

「令和7年度宮城県冬期インターンシップ受入所属一覧」から希望するコードを選択してください。

実習第1希望 **必須**

実習第2希望

実習第3希望

希望所属以外での実習希望

実習先の希望に沿えない場合、県で指定した課室等で実習を希望しますか。 **必須**

質問

Q1. インターンシップの参加状況 **必須**

過去にインターンシップに参加したことがありますか。 **必須**

- ☐ 宮城県の1dayインターンシップに参加したことがある。
- ☐ 宮城県の1weekインターンシップに参加したことがある。
- ☐ 宮城県の冬期インターンシップに参加したことがある。
- ☐ 国のインターンシップに参加したことがある。
- ☐ 宮城県以外の地方公共団体のインターンシップに参加したことがある。
- ☐ 民間企業のインターンシップに参加したことがある。
- ☐ いずれも参加したことがない。

☐ その他

Q2. インターンシップ以外での業務説明 必須

インターンシップ以外で宮城県職員から業務等の話を聞いたことがありますか。 必須

- ☐ ある
- ☐ ない

Q3. 志望理由 必須

宮城県のインターンシップを希望する理由は何ですか。 必須

	具体的な業務の内容が知りたい	興味のある業務がある	職場の雰囲気を知りたい	仕事内容が自分と合うか適正を知りたい	自分が学んだことがどう生かせるか知りたい	学生時代に学んでおくべき事を知りたい	仕事を体験することで、試験勉強（働くこと）への意欲を高めたい	他の自治体と比較したい	職業選択の判断材料にしたい	大学の単位を取得したい	その他
志望理由（第1順位）	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
志望理由（第2順位）	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
志望理由（第3順位）	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Q4. 自己PR 必須

自己PRを入力してください。 必須

0 / 200

入力以上で終了です。

→ 確認画面へ進む

 入力内容を一時保存する

