

箕輪町インターンシップ希望確認票

フリガナ					整理番号
氏名					記入不要
生年月日	平成 年 月 日生 (満 歳)				
現住所	〒				写真貼付欄 申込の際には必ず写真を貼付してください。 写真は縦4cm×横3cm 上半身脱帽正面向きで 6か月以内に撮影したものを
	電話・携帯電話		メールアドレス		
実習期間中の居所	〒				
	電話・携帯電話		メールアドレス		
学校名	学校名	学部・学科・専攻等		学年	
箕輪町で実習を希望する動機・理由					
実習の希望期間					
第1希望	月 日～ 月 日	第2希望	月 日～ 月 日	第3希望	月 日～ 月 日
希望部署・分野等			希望理由		
第1希望					
第2希望					
第3希望					
実習を通じての目標・成果					
(実習に当たっての目標や実習を通じて得たい成果など)					
自己PR					
(実習に対する意欲など)					

※この用紙に記載された個人情報は、インターンシップの実施に必要な範囲のみで利用します。