

湖西市インターンシップ申込書

(学生記入欄)

ふりがな		写 真 縦 4cm×横 3cm 申込み前3か月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもの。
氏 名	(平成 年 月 日生)	
大学等名 学部学科名	(学年 年生)	
E-mail アドレス 電話番号 (ともに携帯可)		
現 住 所	(〒 -)	
緊急連絡先 (住所・氏名・電話番号)		
参加動機 (実習への期待)		
自己PR (特技・資格含む)		
湖西市との 関 わ り	※ 該当するものに○をつけてください。 1 帰省先が湖西市 2 出身校が湖西市内の学校 3 就職希望先が湖西市内の事業所 4 その他(具体的に)	

→裏面に続く

実習希望課 (希望する業務) と希望理由	第1希望		(理由)
	No.	課名等	
	第2希望		(理由)
	No.	課名等	
	第3希望		(理由)
	No.	課名等	
(必須) NO. 17-3 「湖西市役所の仕事を 知ろう」への参加を希望しますか？ ※ 該当するものに○を記入する。			他の業務と重複して参加する
			このメニューのみ参加する
			参加しない
実習希望期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
備 考			

※参加動機、自己PR等について、記入欄が不足する場合は、別紙で提出しても構いません。

(大学等記入欄)

担 当 及 び 連 絡 先	担当部署 ・ 担当者	
	大学等の 住 所	
	電 話 F A X	
	E - m a i l	
イ ン タ ー ン シ ッ プ に よ る 単 位 認 定 の 有 無	※該当するものに○をつけてください。 1 有 (具体的に) 2 無	
承 認 欄	上記学生の湖西市インターンシップへの参加を申し込みます。 大学等名称及び代表者名	

ご記入いただいた内容は、「湖西市インターンシップ実習」以外には、一切利用いたしません。