

別記様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

厚沢部町インターンシップ申込書

厚沢部町インターンシップ実施要綱第 4 条第 1 項の規定により、次のとおりインターンシップを申し込みます。

(申込者)

フリガナ		性 別	健康状態	写真貼付 (縦 4 cm×横 3 cm)
氏名		男・女	良好 ・ その他 ()	
生年月日	年 月 日生 満 () 歳			
住所 (居住地)	〒 - 電話 E-mail			
緊急連絡先 (保護者等)	〒 - 氏名 続柄 () 電話			
希望理由				
希望期間	第 1 希望 年 月 日 () ～ 日 (日間) 第 2 希望 年 月 日 () ～ 日 (日間)			

※添付書類 ☐ 研修を希望する学生の身分を証明するものの写し (学生証・自動車運転免許証等)

(大学等情報記入欄)

大学等名	
学部学科学 年	(第 学年)
大 学 等 所 在 地	〒 -

