いなべ市インターンシップ参加申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 〔写真貼付箇所〕  縦4cm×横3cm |
| 氏　名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　　）歳 | | |
| E-mailアドレス |  | | |
| 大学等  学部・学科名 | ※大学等の学部・学科（研究科）（科）・学年を記入してください。 | | | |
| 現　　住　　所 | 〒　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　様方） | | | |
| 電話（　　　）　　　－ | | 携帯電話（　　　）　　　－ | |
| 実習期間中の  連　　絡　　先 | 〒　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　様方） | | | |
| 電話（　　　）　　　－ | | 本人との続柄（　　　　　　　　　） | |
| 実習を希望する  期間  （実施内容参照） | 第1希望（　　　　　　）　　　　　　　　　第2希望（　　　　　　） | | | |
| 大学等の  制度の特徴 | 単位認定　　　　　　　　　 有　　・　　無 | | | |
| 事前事後の学習　　　　　有　　・　　無 | | | |
| 学内発表会　　　　　　　　有　　・　　無 | | | |
| 大学等における  インターンシップ  担当及び連絡先 | 担当部署・担当者 |  | | |
| 住　　　所 |  | | |
| 電話・FAX |  | | |
| E-mailアドレス |  | | |
| 大学等確認欄 | その他特記事項  (配慮の必要な事項等) |  | | |
| いなべ市のインターンシップ参加について、上記学生の受入れをお願いします。  令和　　　年　　　月　　　日  　　　　　学校名    　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  ℡　　　　　　　　（　　　　　　） | | | |