

# インターンシップ申込書

ふりがな お名前	写真を貼付ください (大きさは問いません)	
生年月日	年 月 日( 歳)	
住所	〒	
最寄り駅・通勤手段	最寄り駅 線 駅 「弁天町」までの経路:	
TEL&FAX		
携帯		
携帯アドレス		
Email		
現在の職業、所属	学生(学校名: 学年: 学部・専攻: )	
	フリーアルバイター 会社員 その他( )	

職歴(アルバイト含む)・経歴	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	

インターンシップ・ボランティア経験	経験のある方は、団体名や内容をお書き下さい
-------------------	-----------------------

資格	

勤務可能日(勤務可能曜日に○を付け、希望時間帯を記入してください。)	月 : ~ :
	火 : ~ :
	水 : ~ :
	木 : ~ :
	金 : ~ :

希望勤務日数	週 日(その他希望: )
--------	--------------

※申告いただいた曜日・時間帯で相談させていただきます。実際に勤務可能な曜日・時間帯をお書き下さい。

## 当法人記入欄

面接日	年 月 日 時~	面接者:
面接結果	合否	

お名前

インターシップを希望する理由

--

将来の夢、自己PR、得意分野など

--

※様式は問いません。上記の内容をA4版1枚でご提出下さい。