今治市インターンシップ実習申込書

**※受付年月日**　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | | | | 学部・学科・学年 | | | | | 写真欄   |  | | --- | | １　上半身、脱帽、正面向きとしてください。  ２　この枠内に写真データを挿入するか全面にのりをつけて貼ってください。  ２　のり付けする場合は裏面に氏名記載のこと。  （縦５cm×横４cm程度） | | | |
|  | | | | 学部  　　　　　　　　　　　　　学科  　　　　　　　　　　　　　年 | | | | |
| 学籍番号 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| （ふりがな） | | | | | | | 性別 | |
| 氏名 | | | | | | | 男  女  非選択 | |
| 生年月日    　平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生 | | | | | | | | | | | |
| （ふりがな） | | | | | | | | | | | |
| 現住所  　　郵便番号　〒　　　　－　　　　　携帯電話　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス | | | | | | | | | | | |
| （ふりがな） | | | | | | | | | | | |
| 緊急時連絡先（住所、氏名、電話番号）  　　郵便番号　〒　　　　－　　　　　電話 | | | | | | | | | | | |
| 出身高校等 | | | | | | | | | | | |
| 学校名 | | 学部・学科 | | | 所在地（市区町村まで） | | | 期　　間 | | 該当を○で囲む | |
| 最終 | |  | | |  | | | H　　　年　　月から  H　　　年　　月まで | | 卒  　　年中退 | |
|  | |  | | |  | | | H　　　年　　月から  H　　　年　　月まで | | 卒  　　年中退 | |
| 資格・免許 | | | | | | | | | | | |
| 名　　称 | | | 取得年月 | | | 名　　称 | | | | | 取得年月 |
| 普通自動車運転免許　　　有・無 | | | H 　　年　　　月 | | |  | | | | | H 　　年　　　月 |
|  | | | H 　　年　　　月 | | |  | | | | | H 　　年　　　月 |
|  | | | H 　　年　　　月 | | |  | | | | | H 　　年　　　月 |
|  | | | H 　　年　　　月 | | |  | | | | | H 　　年　　　月 |
| 実習希望先等 | | | | | | | | | | | |
|  | 希望番号 | | | 希望理由 | | | | | | | |
| 第１希望 |  | | |  | | | | | | | |
| 第２希望 |  | | |  | | | | | | | |
| 第３希望 |  | | |  | | | | | | | |
| 上記の希望先での実習ができない場合 | | | | □　その他の実習先でよい（今治市が指定するものでよい） | | | | | | | |
| □　実習を希望しない（参加を辞退する） | | | | | | | |
| 今治市を志望した理由及びインターンシップを志望した理由 | | | | | | | | | | | |
| 趣味・特技 | | | | | | | | | | | |
| クラブ活動等 | | | | | | | | | | | |
| 通勤方法 | | | | | | | | | | | |
| 留意してほしいことがあれば記入してください。  （例：健康面で配慮してほしい　など） | | | | | | | | | | | |

**◎　Ａ４サイズの白紙に片面で印刷してください。縮小印刷、両面印刷したものは受付できません。**