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。**