

山梨県庁インターンシップ(学生実習生)参加申込書

※太枠内を記入してください。(A4判・1枚に収まるように印刷してください。)

フリガナ				性別	整理番号
氏名					※記入不要
生年月日	年 月 日 (満 歳)				写真貼付欄 申込の際には必ず写真を貼付してください。 写真は縦4cm×横3cm 上半身脱帽正面向きで 6か月以内に撮影したもの
現住所	〒				
	電話・携帯電話		e-Mail		
期間中の居所	〒				
	電話・携帯電話		e-Mail		
学校名	学校名		学部・学科・専攻等		学年
山梨県の機関でインターンシップを希望する動機・理由					
希望期間					
第1希望	月 日～ 月 日		第2希望	月 日～ 月 日	
希望部署・分野等 参考：県HP→サイト内検索→組織から探す			希望理由		
第1希望					
第2希望					
第3希望					
希望職種 ※↓こちらの【 】の中から1つ選択して記載ください。 【事務職、社会福祉、心理、化学、農業、薬剤師、土木、農業土木、林業、電気、建築、研究、学芸員、保健師、畜産、獣医師、司書、文化財主事】					
インターンシップの目標・成果(実習に当たっての目標や実習を通じて得たい成果など)					
自己PR(実習に対する意欲など)					