

田原市インターンシップ実施申込書 兼 受入可否決定通知書

年 月 日

学生記入欄

ふりがな				写真添付欄 縦4cm×横3cm	
氏名					
生年月日		年 月 日 (歳)			
学校・学部・学科					
住所		〒			
連絡先		電話番号		(自宅) (携帯)	
		メールアドレス		(パソコン) (携帯)	
		緊急連絡先	住所		
			氏名	(続柄:)	
電話番号					
年号	年	月	学 歴		
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			

学校等記入欄

担当者 及び 連絡先	担当部署	
	担当者	印
	電話番号	
	メールアドレス	

学生記入欄

田原市でインターンシップを希望する理由を記入してください。		
希望部署 及び 希望理由 〔具体的に記入してください。希望部署が他の学生と重複した場合は、本欄の内容を基に選考させていただきます。〕	第一希望	
	第二希望	
	第三希望	
	希望理由	
希望時期 〔1週間～2週間(実働5日～10日)の範囲で記入してください。〕	第一希望	月 日() ～ 月 日()
	第二希望	月 日() ～ 月 日()
	第三希望	月 日() ～ 月 日()

田原市記入欄

年 月 日付けで申込みのありましたインターンシップ受け入れにつきまして、下記のとおり決定しましたので通知します。	
受入可否:	
受入部署: (勤務地)	
受入時期:	
年 月 日	田原市長