

インターンシップ・エントリーシート

提出日： 年 月 日

| | | | |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
| フリガナ | | | |
| 名前 | 学籍番号 | | |
| | 生年月日 | 年 月 日 (満 才) | |
| 所属 | 学科 | 専攻 | コース |
| 住所 | (〒 -) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 一人暮らし <■に塗りつぶして下さい> | | |
| | 最寄り駅： 線 駅 | | |
| 連絡先 | TEL : | 携帯電話 | |
| 帰省先 住所・電話番号 | (〒 -) TEL : | FAX : | |
| E-mail | P C : _____ @ _____ 携帯 : _____ @ _____ | | |

| | | | |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| アルバイト | <input type="checkbox"/> している(インターンシップ中、アルバイトの勤務日や時間は調整可能か確認すること) <input type="checkbox"/> していない | | |
| 資格 | | 趣味・特技 | |

| | |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| | 第1希望 |
| 企業名 | |
| 職種 | |
| 希望理由 | |
| | 第2希望 |
| 企業名 | |
| 職種 | |
| 希望理由 | |
| 事前面談訪問 可能日時 | 事前面談をする場合の企業への訪問可能日時を記入ください。* 現地までの往復時間も含めて記入すること。記入例：○月○日 AM00：00～00：00 (最低でも3日以上記入) |

【注意事項】

※希望企業の受入人数や先着により希望に添えない場合があります。

※インターンシップに参加するには保険加入が必要です。(申込み：学生部 保険料：年間210円)