

熊本市 人事課長宛

熊本市インターンシップ等実習申込書

下記のとおり、熊本市のインターンシップ等実習に申し込みます。

記

| インターンシップ等実習申込者について (注1) | | | | | | |
|------------------------------|-----|--|------------------|-----|----|---|
| 学校名 | | | | | 学年 | 年 |
| 所属学部学科 | 学部名 | | | 学科名 | | |
| フリガナ | | | 連絡先 (携帯番号) | | | |
| 氏名 | | | 連絡先 (メールアドレス) | | | |
| インターンシップ等実習の希望について (注2) | | | | | | |
| 希望するカリキュラム | | | | | | |
| 希望する理由 (箇条書きで5つ以内で記載してください。) | | | | | | |
| 受入部署 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 実習期間 (注3) | | | | | | |

(注1) 「学部」「学科」という名称を使っていない場合は、正式な名称を含めて記載してください。連絡先は、緊急時に必要となりますので、必ず記入してください。
 (注2) それぞれの部署の受入カリキュラムは市のホームページで公開しています。内容をよく確認したうえで、その部署を希望する理由を記入してください。
 (注3) 受入予定の日程は、カリキュラムによって異なります。市のホームページで日程を確認してから申し込んでください。また、実習期間とは別の日に集合説明会を行いますので、必ず参加してください。