

## 平成22年度 インターンシップ・エントリーシート(学生用)

フリガナ		性別	男 女	誕生日	19 年 月 日生
氏名					
連絡先	<現住所> 〒 TEL:				
	<休暇中の住所> 〒 TEL:				
	<緊急連絡先(携帯等)> TEL:		<E-mail>		
<学校名・学部学科>					学年

## インターンシップ体験学習をしたい企業・団体等

第1希望	<第1希望の企業・団体名>	
	【希望する理由 (何を学びたいか)】	
第2希望	<第2希望の企業・団体名>	
	【希望する理由 (何を学びたいか)】	

平成22年度 インターンシップ・エントリーシート(学生用)

第3希望	<第3希望の企業・団体名>		
	【希望する理由 (何を学びたいか)】		
<自己PR>			
		<8・9月で体験実習できない日程>	
インターンシップ体験学習に参加する場合、必ず事前研修会(マナー研修)に参加いただきます。 事前研修会…7月31日(土)午後 テキスト代として1,000円自己負担願います。			

～このシートは、所属大学・学校等の学生課(インターンシップ担当窓口)に提出してください～

【学校担当者記入覧】

担当部署		担当者名		担当者確認印
TEL:		FAX:		印
E-mail:				

※ ご記入いただいた情報は、平成22年度インターンシップに関する事業の連絡のみに使用いたします。