

手書き不可

横浜市インターンシップ エントリーシート

記入日 平成 年 月 日

フリガナ				性別		年齢	歳 (記入日時点)
氏 名							
居 住 地	☐ 市内 () 区 ☐ 県内市外 ☐ 県外						
健康状態	☐ 良好 ☐ その他 ()						
学校名	学部 2・3、M1 のみ応募可						
学部・学科・専攻							
学 年	年	分 野	☐ 文系		☐ 理系		
インターンシップへの参加希望理由、学びたいこと、進路希望 (400 字程度)							
自己PR、大学で学んだこと (150 字程度)							
期間について枠外の記載必須 (例に倣うこと)							
第 1 希望	No.	職場名: 区役所の場合、居住区はダメ					
(理由)							
第 2 希望	No.	職場名: 区役所の場合、居住区はダメ					
(理由)							
第 3 希望	No.	職場名: 区役所の場合、居住区はダメ					
(理由)							
上記希望以外の職場への参加の意思	☐ 有 ☐ 無	希望以外の職場の場合、希望する業務分野					
上記希望以外の職場の場合、出席可能な開講式の日程				☐ 1 (7/31) ☐ 2 (8/8) ☐ 3 (8/15) ☐ 4 (8/21) (※複数回答可)			
指定された開講式、閉講式には参加できますか? <参加必須>	はい ☐	土・日、休日や時間外の実習参加は可能ですか?	はい ☐				
専攻や受入条件等は満たしていますか?	はい ☐	出張の場合、交通費は自己負担できますか?	はい ☐				

<集上の場合>開講式・閉講式含め8月1日～9月21日の

夏季休校期間中以外に参加できません。

裏面あり

また、8月●日、9月▲日も参加できません。

裏面

【大学名： 氏名： 】

住 所	(〒 -)	顔写真データ 縦 4cm×横 3cm
生年月日	S・T 年 月 日生	
電話番号		
e-mail		

(注1：表面の内容は、表面に収まるように記載してください。)

(注2: Word で作成し、在籍する教育機関のインターンシップ担当へWord データで提出してください。)

データでの提出は不要。紙媒体を窓口で提出する。

(注3：顔写真データは、正面向きで表情がはっきりとわかるものを貼付してください。また、データのサイズは200KBを超えないようにしてください。)