

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 年 月 日

フリガナ			
氏名			
学校名			
学部・学科・専攻	学部2・3、M1のみ応募可		
学 年	年	分野	<input type="checkbox"/> 文系 <input type="checkbox"/> 理系
居住地	<input type="checkbox"/> 市内 (区)	<input type="checkbox"/> 県内市外	<input type="checkbox"/> 県外
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他 ()		
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)			
第1希望	No.	職場名: 区役所の場合、居住区は不可	
(理由)			
第2希望	No.	職場名: 区役所の場合、居住区は不可	
(理由)			
第3希望	No.	職場名: 区役所の場合、居住区は不可	
(理由)			
上記希望以外の職場への参加意思	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	希望以外の職場の場合 希望する業務分野	
出席可能な開講式の日程	<input type="checkbox"/> 1(8/5) <input type="checkbox"/> 2(8/7) <input type="checkbox"/> 3(8/16) <input type="checkbox"/> 4(8/22) (※出席できる日程全てにチェックをしてください)		
土・日、休日や時間外の実習参加は可能ですか?	はい <input type="checkbox"/>	専攻や受入条件等は満たしていますか? <要注意>	はい <input type="checkbox"/>
出張の場合、交通費は自己負担できますか?	はい <input type="checkbox"/>		
実習先が記入する評価書等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無とする		

裏面

【大学名： 氏名： 】

住 所	(〒 -)	顔写真データ 縦 4cm×横 3cm
生年月日	S・H 年 月 日生	
電話番号		
e-mail		
その他（配慮事項、実習先に特に伝えたいこと等。特段ない場合記載不要）		
↓全員記載必須 開講式・閉講式含め、8月2日～9月21日の夏季休校期間のみ参加可能です。加えて、8月●日、9月▲日は都合により参加できません。		

(注1：居住区の区役所では、受け入れることはできません)

(注2：表面の内容は、表面に収まるように記載してください。)

(注3：~~在籍する教育機関のインターンシップ御担当部署へWordデータで提出してください。~~)**データでの提出は不要。Wordで打ち込み後、紙媒体を担当窓口に出すこと**

(注4：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。)