

様式第 1 号（第 3 条関係）

日野町インターンシップ事業申込書

記載日 年 月 日

フリガナ					性別
氏名					男 ・ 女
生年月日	年 月 日 （満 歳）				
現住所	〒				
	電話番号・ 携帯電話		E-Mail		
期間中の 居所	〒				
	電話番号・ 携帯電話		緊急 連絡先	あなたとの続柄 （ ）	
学校名			学部・学科 （専攻）		学年
インターンシップの志望動機・理由					
希望期間（記載例：○月○日～○月○日）					
第 1 希望	～		第 2 希望	～	
通勤方法	公共交通機関（ JR ・ バス ）、自家用車、その他（ ）				
希望部署・分野等			希望理由		
第 1 希望					
第 2 希望					
インターンシップの目標・成果					
自己 PR（インターンシップに対する意欲など）					

※記載された個人情報は、インターンシップ事業のみで使用します。