様式第２号（第４条関係）

相生市インターンシップ事業参加申込書

　　　　年　　月　　日

相生市長　　宛

所　在　地

（学校等）教育機関名

代　表　者

　 又は

　　　　　　　　　　　　　（学生等）住　所　地

氏　　　名

　相生市インターンシップ事業に参加したいので、相生市インターンシップ事業実施要綱第４条第１項の規定により、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生等  （実習生） | | 共通 | 氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | | | | | |
| 性別・年齢 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | |
| 市内居住経験 | □ 有　□ 無 | 市内高校在学経験 | | | □ 有 □ 無 | |
| 学生 | 学校名 |  | | | | | |
| 学部・学科名 |  | | | | | |
| 学　　　年 | 年（回）生 | | | | | |
| ＵＩＪターン希望者 | 職　　　種 |  | | | | | |
| 就労年数 | 年（通算） | | | | | |
| 希  望  す  る  実  習 | 希望順位 | | 第１希望 | | | | 第２希望 | | |
| 業　　種 | |  | | | |  | | |
| 事業所名 | |  | | | |  | | |
| 時　　期 | | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | | | | 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで | | |
| 期　　間 | | 日 間 | | | | 日 間 | | |
| 特記事項  （希望条件等） | |  | | | |  | | |
| 大学等 | 単位認定の有無 | | □ 有（条件等：　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 無 | | | | | | |
| 担当者 | | 所属・担当者 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ番号 | | |  |
| メールアドレス |  | | | | | |