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 |  |