

インターンシップ・エントリーシート

提出日： 年 月 日

フリガナ			
名前	学籍番号		
	生年月日	年 月 日 (満 才)	
所属	学科	専攻	コース
住所	(〒 -) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 一人暮らし <■に塗りつぶして下さい>		
	最寄り駅： 線 駅		
連絡先	TEL :	携帯電話	
帰省先 住所・電話番号	(〒 -) TEL :	FAX :	
E-mail	P C : _____ @ _____ 携帯 : _____ @ _____		

アルバイト	<input type="checkbox"/> している(インターンシップ中、アルバイトの勤務日や時間は調整可能か確認すること) <input type="checkbox"/> していない		
資格		趣味・特技	

	第1希望
企業名	
職種	
希望理由	
	第2希望
企業名	
職種	
希望理由	
事前面談訪問 可能日時	事前面談をする場合の企業への訪問可能日時を記入ください。* 現地までの往復時間も含めて記入すること。記入例：○月○日 AM00:00~00:00 (最低でも3日以上記入)

【注意事項】

※希望企業の受入人数や先着により希望に添えない場合があります。

※インターンシップに参加するには保険加入が必要です。(申込み：学生部 保険料：年間210円)