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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　地

　　　　　　　　　　　　 　(学　生) 氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学　校　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（実習生）　　　　　 | 学　部　名 | 　　　　　　　　　　　　　学部 |
| 学　課　名 | 　　　　　　　　　　　　　学課 |
| 学年・性別 | 　　　　　年（回）生　　□ 男性・□ 女性 |
|   |  　　　　　 |
| 市内居住経験 | □ 有　□ 無 | 市内高校在学経験  | □ 有 □ 無 |
| 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（週　　日） | 　　　　日間（週　　日） |
| 特記事項（希望条件等） |  |  |
| 単位認定の有無 | □ 有（条件等：　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 無 |
| 担当者氏名及び連絡先又は学生連絡先 | 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |