春日井市インターンシップ　エントリーシート

様式３

**📒**手書き、データ入力等の作成方法は問いませんが、在籍する教育機関のインターンシップ担当部署にデータで提出してください（別途指示がある場合を除きます）。

○申込者の基本情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **記入日** | | 年　　月　　日 | |
| フリガナ |  | | | | 顔写真データ |
| 氏名 |  | | | |  |
| 住所 | （〒　　- ） | | | |
| その他住所 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| メールアドレス |  | | | | |
| 学校名 |  | | | | |
| 学部・学科・専攻 |  | | | | |
| 学年 | 年 | |  | | |
| 自己ＰＲ | | | | | |
|  | | | | | |
| インターンシップで学びたいこと | | | | | |
|  | | | | | |

裏面あり

○受入希望の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望（実施部署名称） |  |
| 希望期間 |  |
| （理由） | |
| 第２希望（実施部署名称） |  |
| 希望期間 |  |
| （理由） | |
| 第３希望（実施部署名称） |  |
| 希望期間 |  |
| （理由） | |

○確認事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ⑴　インターンシップ実施日数により、単位が取得できる制度はありますか。 | はい  いいえ | ⑵　⑴で、「はい」と回答した場合、単位取得条件の日数は何日間ですか（数字のみ記載）。 |  |
| ⑶　⑴で「はい」と回答した場合、⑵で回答した日数より少ない期間でも受入を希望しますか。より多くの方にインターンシップに参加していただきたいと考えています。そのため、希望の日数より少なくなる可能性があります。 | | | はい  いいえ |
| ⑷　実習先が記入する評価書等の有無 | | 有　　無 | |
| ⑸　実習にあたって配慮を希望することがありますか？（「有」の場合は、下記の「その他」に具体的な内容の記載してください。） | | 有　　無 | |
| ⑹　その他（配慮事項、実習先に特に伝えたいこと等） | | | |
|  | | | |