

鳥取県庁インターンシップ実習申込書 (学生用)

ふりがな		性別 ※記入任意		顔写真又は顔写真 画像データ貼付欄 ※写真貼付けの場合 :縦4cm×横3cmサイズの写真貼付 ※画像データ貼付けの場合 :貼付欄に合うよう適宜縮尺し貼付
氏名				
電話番号				
メールアドレス				
現住所	〒 住所			
学校名等	学校名	学部(研究科)・学科(課程)・専攻	学年	

● 将来公務員を目指す場合の志望職種 (2つまで)

<input type="checkbox"/> 事務	<input type="checkbox"/> 総合化学	<input type="checkbox"/> 農業	<input type="checkbox"/> 林業	<input type="checkbox"/> 土木	<input type="checkbox"/> 畜産	<input type="checkbox"/> 水産	<input type="checkbox"/> 建築	<input type="checkbox"/> 機械
<input type="checkbox"/> 電気	<input type="checkbox"/> 学芸員	<input type="checkbox"/> 文化財主事	<input type="checkbox"/> 獣医師	<input type="checkbox"/> その他 ()				

※インターンシップを希望する所属が、受入する学生に志望職種条件を設定している場合、この項目を参照します。

● インターンシップを希望する所属 (第1～3希望)

希望順位	希望所属	希望日程 ※左所属の提示日程が複数の場合のみ記載
第1希望		
第2希望		
第3希望		

※応募者多数の場合、抽選等により参加者を決定します。

● 上記で希望する所属での受入ができない場合の意向について (1、2のどちらかにチェックをいれてください)

<input type="checkbox"/> 1. その他の所属でも参加する意思がある	<input type="checkbox"/> 2. 希望しない (参加を辞退する)
---	---

● 障がい等により受入にあたって配慮が必要な事項について (1、2のどちらかにチェックをいれてください)

<input type="checkbox"/> 1. 無	<input type="checkbox"/> 2. 有 (配慮が必要な事項を具体的に記載ください:)
-------------------------------	---

● インターンシップで学びたいこと、インターンシップを希望する理由等

--

※いただいた個人情報については、インターンシップ実施の目的以外には利用しません。