

## インターンシップ エントリーシート

(茨城本部参加者用)

記入日：西歴 年 月 日

フリガナ			
名前	印	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西歴 年 月 日 (満 才)		
所属	(学校/学部/学科)	(学年)	年
現住所	(〒 - )		
	携帯電話：	電話：	
住所 (帰省先)	(〒 - )		
	電話：		
E-mail	PC用：_____		
	携帯用：_____		
参加希望日	<input type="checkbox"/> 2019年8月26日(月)～2019年8月30日(金)		
損害賠償 保険加入状況	<input type="checkbox"/> 損害賠償保険(学研災など)に加入しています(加入予定です)		
	<input type="checkbox"/> 損害賠償保険(学研災など)に加入していません(未加入の場合はご参加いただけません)		

※1 郵送もしくはFAX、メールにて送信して下さい。

※2 住所：〒319-1112 茨城県那珂郡東海村村松2713-7

アクモス株式会社 総務人事部 木野内 行き

TEL：029-270-5555 FAX：029-270-5531

メール：shin\_saiyo@acmos.co.jp

●インターンシップ参加希望の理由

--