

インターンシップ エントリーシート

(東京本社参加者用)

記入日：西歴 年 月 日

フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
名前	印			
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 9月 9日(月)～2019年 9月 13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：〒101-0052 東京都千代田区神田小川町3-26-8 ユニゾ神田小川町三丁目ビル4F
 アクモス株式会社 総務人事部 木野内 行き
 TEL：03-5217-3139 FAX：03-5217-3122
 メール：shin_saiyo@acmos.co.jp

●インターンシップ参加希望の理由

--