

【2020年度用インターンシップ申込書】

ご記入年月日(年 月 日)

No.	項目	ご記入いただく内容	備考
1	氏名(フリガナ付き)		
2	性別		
3	生年月日		
4	学校名		
5	学部・学科・学年		
6	現住所(〒付き)		
7	携帯電話番号、固定電話番号		
8	帰省先住所(〒付き)		
9	帰省先固定電話番号(緊急連絡先)		
10	電子メールアドレス		
11	参加希望日		
12	第一希望	① 年 月 日～ 月 日	
13	第二希望	② 年 月 日～ 月 日	
14	損害賠償保険加入状況		
15		<input type="checkbox"/> 損害賠償保険(学研災など)に加入しています。	
16		<input type="checkbox"/> 損害賠償保険(学研災など)に加入します。	
17	※未加入の方は、ご参加いただけません。		
18	インターンシップ参加希望の理由(簡潔に)		