様式第２号(第４条関係)

伊勢崎市インターンシップ希望調書

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 学部学科名 |  | 学年 | 年 |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） |
| 氏名 |  |
| 現住所 | 〒　　　　　　　　(携帯電話番号　　　　　　　　　) |
| 実習中の居住地 | 〒 |
| 緊急連絡先の電話番号 |  |
| 緊急連絡先の続柄 |  |

【インターンシップについて】

|  |  |
| --- | --- |
| 実習希望先 | ワークショップ型インターンシップ（職員課・事務管理課） |
| インターンシップで学びたいこと |  |
| 伊勢崎市のインターンシップを希望する理由 |  |