第１号様式

伊奈町インターンシップ申込書

年　　　月　　　日

　伊奈町インターンシップ実施要領の遵守事項に同意するとともに、次のとおり伊奈町インターンシップの受入を申し込みます。

（申込者）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 学校名 |  |
| 学部・学科・学年 |  |

 　　写　真

４㎝×３㎝

|  |  |
| --- | --- |
| 参加動機 |  |
| 関心のある分野 |  |
| インターンシップで学びたいこと |  |

※記入いただいた内容は、伊奈町インターンシップ以外には一切使用しません。