

松山市インターンシップ実習志望書

平成 年 月 日

【実習期間：平成 30 年 8 月 20 日（月）～8 月 31 日（金）】

学校名	学部・学科・学年 学部 学科 (年)	写真貼付 (縦 5cm×横 4.5cm 程度)
ふりがな 氏名		
ふりがな 住所 〒		
電話番号（携帯電話等）	メールアドレス	
緊急時連絡先（住所、氏名、電話番号）		

実習希望先等		
	部局名	希望理由
第 1 希望		
	パターン	
第 2 希望		
	パターン	
第 3 希望		
	パターン	
上記の希望先での実習ができない場合（○をつけてください） 松山市役所での実習を、 希望する ・ 希望しない 希望する場合、関心のある部署は？（ ）		

※実習希望先を選択する際は、各部署の求める条件等を確認してください。

(裏面)

学校名	氏名
-----	----

インターンシップを志望した理由及び松山市を志望した理由

学歴		
年	月	

免許・資格 (取得見込みのものも含む。最大6つまで)					
年	月		年	月	

今までに経験した部活動・サークル等

趣味・特技等

通勤方法

連絡事項等