

刈谷市インターンシップ申込書

写 真

・縦40ミリ×横30ミリ
 ・上半身正面向き、脱帽
 ・3か月以内に撮影したものを両面テープ等でしっかり貼り付けること。
 ・写真の裏面に氏名を記入しておくこと。

(学生記入欄)		申込日		年	月	日
ふりがな					性 別	
氏 名					男・女	
生年月日	年		月	日	(満 歳)	
ふりがな					電 話	
現住所	〒				()	—
	E-mail				携帯電話	
緊急連絡先	住 所	〒			電 話	
	ふりがな				()	—
	氏 名				携帯電話	
学 歴	年 月～		年 月 (卒 業)		中 学 校	
	年 月～		年 月 (卒見・卒)		高等学校 高等専門学校	
	年 月 入学～	大学		学部	学科	
	年 月 (卒見・卒)	短大				
参加動機	(目的・目標、刈谷市を選んだ理由)					
自己PR	(学校生活・課外活動で特に重視していること、興味関心など)					

(次頁有)

※刈谷市使用欄

実習番号	受付番号
------	------

	実習 番号	実習 課等名	左記実習メニューを選んだ理由及び実習で学びたいこと
第1希望			
第2希望			
第3希望			
実習に当たっての連絡事項（配慮が必要なこと等）			

（教育機関記入欄）

担当及び 連絡先	担当部署 及び 担当者	
	所在地	〒
	電 話	() -
	F A X	() -
	E-mail	
承 認 欄 (学長・学部長・イ ンターンシップ担当 部長)	<p>1 上記学生の刈谷市インターンシップへの参加を承認します。 2 上記学生が実習において、故意又は過失により刈谷市又は第三者に損害を与えたときは、その損害を学生と連帯して賠償します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>教育機関名称 及び代表者氏名</p> <p style="text-align: right;">_____ ㊟</p>	

※ 申込書は返却しませんが、インターンシップの実施に必要な事項以外には、一切利用しません。

※ 傷害保険及び賠償責任保険への加入を証明する書類の写しを添付してください。