（様式第1号）

茅野市インターンシップ実習生受入申込書

年　 月　 日

（宛先） 茅野市長

大学等の名称

代表者氏名

茅野市インターンシップ実施要領の内容を承諾のうえ、同要領第５項の規定に基づき、下記のとおり申込みます。

１ 実習を希望する学生等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学部名 |  | | 学年 |  | |  | | --- | | （写真欄）  写真を添付  （データ貼付可） | |
| 学科名 |  | | 年齢 |  |
| ふりがな |  | | 電話番号 | |
| 氏　名 |  | |  | |
| 住　所 |  | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | |
| 緊急時連絡先 | 保護者名 |  | | 電話番号 |  |
|  | | | | | |
| 実習希望先 |  | | | | |
| 希望期間 |  | | | | |
| 希望理由 |  | | | | |

　※その他、大学におけるインターンシップ関係書類（希望理由、学びたいこと等）を

添付してください。（任意）

２ 大学連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部署・職・氏名 |  |
| 所 在 地 | 〒　　－ |
| 電話番号 |  |