

履歴書（兼）調査票

フリガナ					申請日	
氏名						
生年月日(西暦)	年	月	日	(満歳)		
電話番号						
E-mail						
住所	〒					
高校等	高等学校			年	年 入学	
	特別支援学校高等部				年	
大学	大学	学部	学科・類	年	年 入学	
					年	
大学院等	大学院			年	年 入学	
	専攻				年	
ゼミ(教授名・専攻)	(担当教授)				(専攻)	
インターンシップへの参加経験 (ある場合はご記入下さい)						
資格						
趣味・特技				パソコンの使用		
				・Wordの使用	可	・ 不可
				・Excelの使用	可	・ 不可
				・PowerPointの使用	可	・ 不可
				・その他		

受入希望時期・受入希望期間 (実習期間中、受入不可の時期がある場合には具体的に記載すること。)	
インターンシップにおける希望業務、取り組みたい業務の内容があればお書きください。	
【学校記載欄】 ※実習希望者が高等学校又は特別支援学校の高等部に在籍する学生である場合は、当該実習希望者が在籍する学校を通じて提出することとし、実習参加に係る責任者が記名してください。 上記の者を海田町のインターンシップに参加させます。 学校名 役職・氏名	