**平成30年度防衛省技術系夏期インターンシップ応募票**

|  |  |
| --- | --- |
| * **本人連絡先**
 | **顔写真** |
| ふりがな |  | ここに写真を添付してください。・横：縦＝３：４程度・肩から頭の上までが映っている・前髪が上がっており、顔が認識できる |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日 |
| 現住所 |  | 都　道府　県 |  | 区・市町・村 |  |
| 自宅Tel |  |
| 携帯Tel |  |
| e-mail |  |
| * **緊急連絡先**
 |
| 氏名 |  |
| 続柄 |  |
| 現住所 |  | 都　道府　県 |  | 区・市町・村 |  |
| 自宅Tel |  |
| 携帯Tel |  |
| * **所属**
 |
| 大学等の詳細 | 所在都道府県 | 期間 |
| 学部の方 |  | 平成　　年入学 |
| 　　大学　　　学部 | 平成　　年 |
| 　　　　学部　　　専攻 | 卒業見込・卒・中退 |
| 大学院修士課程の方 |  | 平成　　年入学 |
| 　　　　大学大学院　　　　研究科 | 平成　　年 |
| 　　　　専攻 | 修了見込・修・中退 |
| 大学院博士課程の方 |  | 平成　　年入学 |
| 　　　　大学大学院　　　　研究科 | 平成　　年 |
| 　　　　専攻 | 修了見込・修・中退 |
| 所属研究室（未定であれば空白可） | （　　　　　　　　）研究室 |
| 指導教官名 |  |

※大学名・学部学科名などは実際の名称に合わせて自由に書き換えてください。

|  |
| --- |
| * **研究内容（研究内容が確定していない場合は現段階の希望を記入）**
 |
|  |
| * **公務員試験の受験予定等（複数選択可）**
 |
| 国家公務員総合職　・　国家公務員一般職その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * **防衛省で興味を持っている分野（複数選択可）**
 |
| 施設行政　・　装備行政　・　装備品研究開発　・　能力分析その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * **実習中の滞在先（東京近郊在住者以外の方のみ）**
 |
| 実家　・　親戚宅　・　知人宅　・　ホテル等　・　その他（　　　　　　　　　　　） |
| * **上記滞在先の住所**
 |
|  | 都　道府　県 |  | 区・市町・村 |  |
| * **インターンシップ参加希望時期**
 |
| 括弧内に参加希望順位をお書きください。参加不可の期には、×印を御記入ください。 |
| 　　（　　　）　第１期　：　平成３０年　８月２０日（月）～８月２４日（金） |
| 　　（　　　）　第２期　：　平成３０年　８月２７日（月）～８月３１日（金） |

* **インターンシップ参加志望理由・自己ＰＲ欄**

（参加志望理由、自己ＰＲを各５００字程度、計１０００字程度で記載してください。）

|  |
| --- |
| 参加志望理由 |
|  |
| 自己ＰＲ |
|  |