（参考１）参加希望書

佐倉市インターンシップ参加希望書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  | 生年月日 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | Ｅﾒｰﾙ |  |
| 緊急連絡先 | 氏名（続柄） |  | 連絡先 |  |
| 所属 | 教育機関名 | 学部 | 学科 | 学年 |
|  |  |  |  |
| 専攻 | 具体的な学習内容 |
|  |  |
| 希望理由（該当に○） | 就職に当たり、公務員を志望している |  | 佐倉市政に関心がある |  |
| 佐倉市でのインターンを希望する理由 |  |
| 第一希望希望理由 | 希望部署 |  |
|  |
| 第二希望希望理由 | 希望部署 |  |
|  |
| 第三希望希望理由 | 希望部署 |  |
|  |
| 希望部署以外のインターン | 希望する　　　・　　希望しない　 |
| インターンシップ可能期間 | 令和　　年　　月　　日（　）～　　月　　日（　）（日数：　　日間） |

※希望部署の第一希望、第二希望について、「インターンシップ事業受入一覧」を確認の上、必ず記入すること。