（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。