

課題解決型長期インターンシップ参加申込書【学生用】

課題解決型長期インターンシップに参加希望します。

氏名	フリガナ	性別
		男・女
学校名		学部・学科
		学年
現住所	※市町村のみで可	
必ず連絡がとれる 連絡先	電話（ ） —	
	連絡が取りやすい時間帯	
情報連絡手段 E-mail	携帯E-mail	
	PCアドレス	
希望する企業名		
要望事項 (条件等自由に記載)		

参加条件：基本的なマナーを身に付けていること（学内マナー講習受講者等）
成果報告・レポート等積極的に取り組めること

※いただいた個人情報については、本事業の目的にのみ利用し、第三者に提供・委託することはありません。個人情報の取り扱い（個人情報に関する基本方針）は、ホームページにて公表しております。

FAX 055-237-3216（中央会 労働対策課 行）

本印刷物は、関東経済産業局委託 平成 29 年度「関東経済産業局における地域中小企業・小規模事業者の人材確保支援等事業」にて作成しました。