

別紙

インターンシップ実習生受入申請書（個票）

個票番号					顔写真添付 縦：4 cm 横：3 cm	
フリガナ		性別	生年月日			
氏名		男 女	年 月 日（ 歳）			
教育機関 及び専攻	学校名		学部名	学科・コース		学 年
	専攻		具体的な学習・研究内容			
学生等の住所等連絡先		〒 ー				
		電話番号		e-mail		
		携帯電話番号				
希望所属	所属名		当該所属でのインターンシップを希望する理由			
	第一希望					
	第二希望	※希望がなければ記載不要				
実習に向けての抱負、自己PR等						
資格等						
資格・検定等						
パソコンスキル	Word		<input type="checkbox"/> 文字のみの文書が作成できる。 <input type="checkbox"/> 表や図形等を活用したやや複雑な文書が作成できる。			
	Excel		<input type="checkbox"/> 既存表等の数字や文字の更新ができる。 <input type="checkbox"/> 簡易な関数を用いた表作成ができる。 <input type="checkbox"/> データベース処理ができる。			
	その他の使用可能ソフト、PC関連資格等					
実習希望期間		年 月 日から		年 月 日まで（ 日間）		