

(様式1)

3. 希望する受入局課署名、希望理由をご記入ください。

希望順位	受入局課署名 (希望する期間 (○～△週間など))	希望理由
1		
2		
3		

上記希望先以外でもインターンシップを 希望する 希望しない

* どちらにもチェックがない場合には、「希望しない」とさせていただきます。

* 受入課、受入時期等の調整のため、担当者からご連絡する場合がありますので、ご協力をお願いします。

4. 下記の事項について該当する事項をご記入ください。

① パソコン ・使えるソフト (一太郎 ・ Word ・ Excel ・ PowerPoint)
② 語学力 外国語名： 英検、TOEFL等：
③ インターンシップ経験 (有 ・ 無) 有の場合、経験例を下記にご記入ください。
④ その他特技等

(様式1)

⑤ 今注目している新聞記事や本等

5. 自己アピール等を自由にご記入ください（400字程度）。

6. インターン生連絡先

(支障の無い範囲でご記入下さい。個人情報ですので取扱いには十分注意いたします。)

住 所			
携 帯 電 話 番 号		メールアドレス (携帯は不可)	
連 絡 が 付 く 曜 日 ・ 時 間 帯			