**様式第２号**（第３条関係）

**小田原市インターンシップ　エントリーシート**

記入日　　　　　　年　　月　　日

小田原市インターンシップ実施要綱の遵守事項について同意し、小田原市インターンシップ実習生として申し込みます。

**裏面あり**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| カナ |  | 年齢 | 歳（記入日時点） |
| 氏名 |  |
| 学校名 |  |
| 学部・学科・専攻 |  |
| 学年 | 　　　　　　　　　年 |
| インターンシップ参加希望理由、自己PRを記入してください。 |
|  |
| 将来の進路や就職について、現在考えていることを記入してください。 |
|  |
| 希望する期間 |  | 希望する日数 |  |
| 実習先が記入する評価書等の有無 | □有　　　　　　　　　　　　□無 |
| 住所 | （〒　　　－　　　） | 顔写真データ縦４ｃｍ横３ｃｍ |
| 生年月日 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| その他（実習先に伝えておきたいことや配慮してほしいこと等。特段ない場合は記載不要です。） |
|  |

**実習希望先部署**

第3希望まで記載してください。受入れ時期や部署の業務上の都合等により、第3希望までの全ての部署で受入れが困難な際は、インターンシップの受入れをお断わりする場合もあります。

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 | 　　　　　　　　　部　　　　　　　　　課 |
| 希望理由 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 第２希望 | 　　　　　　　　　部　　　　　　　　　課 |
| 希望理由 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 第３希望 | 　　　　　　　　　部　　　　　　　　　課 |
| 希望理由 |
| **注意事項** |

・エントリーシートは実習を希望する学生本人が記入し、在籍する教育機関のインターンシップ担当者から提出してください。（可能な限りデータでの提出をお願いします。）

・受入れが決定した方は、後日「誓約書」を提出していただきます。

・エントリーシートはインターンシップの受入れ手続き以外には使用しません。受付後はエントリーシートを含むインターンシップに係る全ての書類は一切お返しできません。

**提出先**

小田原市企画部職員課人事研修係

〒250-8555　神奈川県小田原市荻窪300

℡0465－33－1242

✉shokuin@city.odawara.kanagawa.jp