

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。

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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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があります。

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
Tel.0465-33-1242
✉ shokuin@city.odawara.kanagawa.jp