香川県庁インターンシップ参加申込書

（表）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | ＴＥＬ |  | （写真貼付）縦４cm×横３cm※写真裏面に学校名、氏名を記入してください。 |
| 氏　　名 |  |
| 携　帯 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | E-mail |  |
| （　　歳） | 性別 |  |
| 現 住 所 | 〒住所　 |
| 実習期間中の居所 | 〒　　　　　※ 現住所と同じ場合は記載不要です。住所　 |
| 学校名等 | 学校 | 学部（研究科）・学科（課程） | 学年 |
|  |  |  |
| 専攻又は関心のある分野 |  |
| 資格・検定等 |  |
| 語学能力 |  |
| パソコン操作能力 | ＷＯＲＤ | □ | 文字のみの文書が使用できる程度 |
| □ | 表や図形等を活用したやや複雑な文書が作成できる程度 |
| ＥＸＣＥＬ | □ | 既存データの数値や文字の更新ができる程度 |
| □ | 簡易な関数を用いた表等の作成やデータベース処理ができる程度 |
| その他 |  |
| その他 | ※ 健康状態等、実習に際して事前に申し出ておきたい事項があれば、こちらへ記入してください。 |
|  |

いずれか一つの□を塗りつぶしてください（下記②、③のミニインターンシップは事務職のみ）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | ①「香川県庁インターンシップ」に参加を希望する |
| □ | ②「香川県庁インターンシップ」に参加を希望するが、希望がかなわない場合は「香川県庁ミニインターンシップ」への参加を希望する |
| □ | ③「香川県庁ミニインターンシップ」に参加を希望する |

インターンシップにおける実習希望コース（上記で③を選択した場合は記載不要）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第１希望 | コースNo. |  | 理由 |  |
| 第２希望 | コースNo. |  | 理由 |  |
| 第３希望 | コースNo. |  | 理由 |  |
| コースNo.を　問わず参加希望 | □ | ※ 受入人数に限りがあり、ご希望に添えないことがあります。実習コースの内容を問わず参加を希望する場合は、左欄の□を塗りつぶしてください。 |

|  |
| --- |
| ● 自己ＰＲ（裏） |
|  |

|  |
| --- |
| ● 香川県庁でのインターンシップを希望する理由、実習に向けての抱負など |
|  |