

※この用紙は埼玉県庁へ応募の場合のみ提出して下さい。

学生→大学→受入先&事務局

大学担当者はこの用紙を埼玉県庁インターンシップ担当者とIS事務局へそれぞれ送付

学生応募・エントリーシート 県庁インターンシップ希望用紙

◆基本情報

申込日 平成 年 月 日

フリガナ			
氏名			
学校名		学年	
学部・学科名		専攻	
学部系統	<input type="checkbox"/> 文系 <input type="checkbox"/> 理系	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
	※どちらにも分類されない場合は、 自分がインターンシップしたい 系統を選択	留学生	<input type="checkbox"/> (留学生のみチェック)

◆希望実習先

※ 県庁のいずれかの部へのインターンシップ希望の場合、第三希望までお書き頂くことができます。
第一希望に添えなかった場合は第二、第三も含めて選考の対象となります。
他の受入先企業・団体との併願ではなく、この用紙は県庁インターンシップのみの希望をお書き下さい。

第一希望	
第二希望	
第三希望	

◆ お問い合わせ先 : 社団法人 埼玉県経営者協会 インターンシップ事務局
〒330-8669 さいたま市大宮区桜木町1-7-5 ソニックシティビル9階
TEL: 048-647-4100 FAX: 048-641-0924
<http://www.saitama-internship.jp>