

様式第2号（第7条関係）

青森市インターンシップ調査表

所属学校		学 年	
学部・学科			
氏名（フリガナ）			
住 所	〒		
電 話 番 号			
E - m a i l			

希望する受入課室名及び志望理由を第2希望までご記入ください。

希望 順位	期間	希望受入課室名 (特定が難しい場合は部名)	志望理由
1			
2			
<p>上記以外の部署でも良いので、研修を希望する。</p> <p><input type="checkbox"/> はい</p> <p><input type="checkbox"/> いいえ</p>			

※電子メールアドレスはMS-Wordなどの書類が添付可能なものとしてください。

※上記「期間」の欄記載例：「8/21～8/25」など