**２０１７夏　いなし的インターンシップ　参加申込書**

（提出締切）平成２９年６月３０日（金曜日）

（提 出 物）①参加申込書（本票）

②本人の写真または画像データ（顔がはっきりわかるもの、スナップ可）１点

（提 出 先）e-mailの場合…　jkz@inacity.jp

　　　　　　郵送の場合…　〒396-8617　伊那市下新田3050

　　伊那市地域創造課内　「いなし的インターンシップ事務局」宛

（記入日）平成29年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男　・　女 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | ※本人の写真を別紙で添付してください。 |
| 学校名 | 　　　　　　大学　　　　　　学部　　年生 |
| 現住所 | 〒 | ※連絡先は、事務局より連絡が取れるものを記入してください。 |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| 実習希望日 | ８月　１・２・７・８・２１・２２・２３　日より　３・４　日間 | ※実習日は、事務局と打合せ後確定します。 |
| 宿泊予定 | □実家等で宿泊　　　□ホテル等で宿泊 |
| 応募の動機 |  | ※実習先は、事務局と打合せ後確定します。実習先を決める参考にしますので、応募の動機、自己ＰＲ、研修先の希望やイメージ（業界、社名など）を自由に記入してください。 |
| 自己ＰＲ |  |
| 研修先の希望 |  |
| 連絡事項 |  | ※事務局に伝えたい事項があれば記入してください。 |

※申し込みの際いただいた個人情報は、本インターンシップ事業以外では使用しません。

|  |
| --- |
| ●書類提出後、２週間以内に書類選考の結果（参加可否）をメールにてお知らせします。その後、研修内容（受入れ先企業の決定等）を事務局と打ち合わせて確定します。 |

問合せ先：「いなし的インターンシップ」事務局（担当：水口）

　　　　　 〒３９６－８６１７　長野県伊那市下新田３０５０　伊那市地域創造課内

　　　　　 ＴＥＬ．０２６５－７８－４１１１（内線２２５２）　メール　ｊｋｚ@inacity.jp