

(第5条関係)

横手市インターンシップ受入希望調書

ふりがな		生年月日	年齢	性別
氏 名		昭和 平成 年 月 日	歳	男・女
学校名	学部・専攻等： (第 学年)			
連絡先	現住所 〒 —	現住所以外（帰省先等） 〒 —		
	(電話 — —)	(電話 — —)		
E-mail				
実習の目的 ※複数選択可	1. 横手市への就職を希望するため 2. 他の官公庁への就職を希望するため 3. 資格、単位取得に必要なため 4. その他 [理由：]			
実習 希望課	第1希望課名（または業務内容）		第2希望課名（または業務内容）	
実習で学び たいこと	(できる限り具体的に)			
実習を希望 する期間	下記の実施期間のうち、希望する期間の番号を記入してください。(第2希望まで)			
	第1希望		第2希望	
	【実施期間】 ① 令和7年8月 4日（月曜日）から8月 8日（金曜日）まで ② 令和7年8月18日（月曜日）から8月22日（金曜日）まで ③ 令和7年8月25日（月曜日）から8月29日（金曜日）まで ※実習時間は、原則として平日の午前9時から午後5時まで。 ただし、業務の都合等により変更を要する場合は、協議のうえ変更できることとします。			
実習先への 移動手段	1. 公共交通機関 2. 自家用車による送迎 3. 徒歩・自転車等 4. その他 ()			

※記載欄が不足する場合、または上記以外の要望、条件等がある場合は、別途用紙を添付してください。