

(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8年8月 3日(月曜日)から8月 7日(金曜日)まで ② 令和8年8月17日(月曜日)から8月21日(金曜日)まで ③ 令和8年8月24日(月曜日)から8月28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。