岩手県奥州市役所　インターンシップエントリーシート

年　　月　　日　現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | 写真貼付欄（データ可） |
| 氏　名 |  | 男・女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（満　　歳） |
| 学校名 |  |
| 学部学科 |  | 学年 | 年 |
| フリガナ |  |
| 現住所 | 〒 |
| 連絡先（実家等） | 〒 |
| 携帯電話等 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 学　歴 | 期　間 | 学校・学部学科名 |
| 年　　月入学　　　年　　月卒業・卒業見込 |  |
| 　　　年　　月入学　　　年　　月卒業・卒業見込 |  |
| 　　　年　　月入学　　月卒業・卒業見込 |  |
| 資格等 | 取得年月 | 内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| サークル部活趣味等 | （特にない場合は空白で構いません） |
|  |

現在学んでいる分野や、卒業研究の内容（予定も可）を簡潔に説明してください。

|  |
| --- |
|  |

奥州市役所でインターンシップを希望する理由及びインターンシップに期待することを教えてください。

|  |
| --- |
|  |

希望する職種を選択してください。

|  |
| --- |
| □一般事務　□土木技師　□保育教諭　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |

希望する時期、日数等を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

希望する部署を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

【連絡先】

〒023-8501　岩手県奥州市水沢大手町一丁目１番地　奥州市役所　総務部総務課人事係

TEL 0197-24-2111 / FAX 0197-22-2533 / E-mail jinji1@city.oshu.iwate.jp