|  |
| --- |
| 整理欄（事務局使用） |
|  |  |  |  |

**大学生インターンシップ推進事業　エントリ－シ－ト①**

※欄については、空欄のないよう必ず記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふりがな ※** |  | 　　　年　　月　　日**写　真****（のりづけ）**<30mm×40mm>**必ず写真の裏面に****学校名・氏名を****記入して下さい。** |
| **氏　　名 ※** |  |
| **生年月日 ※** | 西暦 　　　年　　　　月　　　　日 |
| **連　絡　先** | **現住所 ※** | 〒℡（　　　）　　－　　　　携帯電話　　　－　　　－　　　 |
| **休暇中の****連 絡 先****(帰省先等)** | 〒℡（　　　）　　－　　　　　 |
| **メールアドレス** |  | [ ] 就職関連イベントの案内を希望する |
| **所属 ※** | 　大学 | 学部 | 学科 | 年 |
| 現在持っている資格 | ﾊﾟｿｺﾝの熟練度 | Excel（[ ] 詳しい　[ ] 普通　[ ] あまり詳しくない　[ ] できない） |
| 例）普通自動車免許 | Word （[ ] 詳しい　[ ] 普通　[ ] あまり詳しくない　[ ] できない） |
|  | その他使用できるソフト名（　　 　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| **インターンシップ****への参加希望理由****※** |  |
| **参加して****学びたいこと、****やりたいこと ※** |  |
| **自己ＰＲ ※** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **夏期休暇期間※** | **月　　　日（　　曜日）　～　　　月　　　日（　　曜日）** |
| **実習希望日****(希望がある場合は記入)** | **月　　　日（　　曜日）　～　　　月　　　日（　　曜日）****月　　　日（　　曜日）　～　　　月　　　日（　　曜日）****※企業と本人の調整の上決定となります。希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。** |
| **都合の悪い期間** | **月　　　日　～　　月　　日** |
| **月　　　日　～　　月　　日** |

**【学校担当者の方へ】**●必ずご記入下さい！●

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **担当部署 ※** |  | **担当者名**※ |  |
| **ＴＥＬ※** |  | **ＦＡＸ**※ |  |
| **担当者E‐Mail※** |   | ※資料をデータで送付する際に使用します |

**大学生インターンシップ推進事業　エントリ－シ－ト②**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 別紙「企業募集要項（冊子）」の中から希望企業を選択し、**企業No**・**企業名**を記入して下さい。**最低３社は****必ずご記入ください。**記入順が希望順とはなりませんので、ご了承ください。 | **企業Ｎo.** | **企業名** | **企業Ｎo.** | **企業名** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **複数の企業の実習を希望しますか？** | [ ] はい　　 [ ] いいえ　　【「はい」の場合→希望実習企業数　　　　　社】\*同一期間に複数企業での実習はできません。 |
| **上記以外の企業でも、****実習に参加したいですか？** | [ ] はい　　 [ ] いいえ\*希望以外の実習先となる場合は、学校を通してご本人に事前に確認いたします。 |
| **希望する職種** | **下記の職種の中から希望職種を選択し、○印を記入下さい【複数可】**[ ] ①営業職　　 [ ] ②事務職　 [ ]  ③設計・開発職　　 [ ] ④生産職[ ] ⑤研究職　　 [ ] ⑥販売職[ ] ⑦その他（以下に詳細を記入して下さい）[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| **事前研修会** | **インターンシップへの参加が決定しましたら事前研修会への参加が必要です。**原則、下記の対面形式にてご参加ください。万が一ご都合が悪い場合は、オンデマンドで受講ください。[ ] 対面参加　【７月１９日（水）】[ ] オンデマンド　【７月２１日（金）～２６（水）】 |
| その他（連絡欄） |  |

２０２３年６月２２日(木)　姫路経営者協会 必着

**※学生の方は、各校のインターンシップ担当窓口に申込締切日をご確認ください。**

申込先　各校のインターンシップ担当窓口（就職課・学生課など）

問合先　姫路経営者協会　（〒670-0932 兵庫県姫路市下寺町43　　TEL 079-288-1011）

**ご記入いただいた個人情報は、実習先企業・その他関係者にお渡しするほか、本事業に関する連絡のために利用させていただきます。**