厚木市インターンシップ等実施申込書（キャリア教育実習生用）

令和　　年　　月　　日

（宛先）厚木市長

（学校名）

（職 名）

（氏 名）

厚木市インターンシップ等実施要綱の遵守事項について同意するとともに、下記の学生を厚木市キャリア教育実習生として推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　　別 | 生年月日 |
| 学生氏名 |  | [ ] 男・[ ] 女 | 平成 年 月 日 |
| 学部学科学年 |  |
| 住所 | （〒　　　－　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| e-mail |  |
| 実習可能期間 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7/24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 8/1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 9/1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**※ 参加可能な日にち全てに〇をつけてください。**上記のうち実習希望日数　　日間(3日以内の日数を記入してください。) |
| 合同説明会 | [ ] 参加　　[ ] 不参加　※参加の場合は、実習の１日に含まれます。 |
| 土日実習可否 | [ ] 可　　　[ ] 不可 |
| 実習希望分野 | [ ] 政策　[ ] 広報　[ ] 厚生　[ ] 福祉　[ ] 子育て　[ ] 市民協働　[ ] 観光[ ] 産業　[ ] 文化　[ ] スポーツ　[ ] 農業　[ ] 環境　[ ] 消防　[ ] まちづくり　[ ] 土木　[ ] 建築　[ ] 教育　[ ] 選挙　[ ] どこでも可※４項目以上選択してください。（土木、建築等の技術職は１項目のみでも可） |
| 推薦理由 |  |
| 学校御担当者所属・氏名 |  |
| 学校所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| e-mail |  |

※ 日数及び分野については、希望に添えない場合があります。