

北海道（知事部局）インターンシップ（学生実務研修）申込書

年 月 日

学校名等	(出身高校 (大学生のみ) :)			学年	年	<写真貼付> 縦 4 c m × 横 3 c m カラープリント可	
学部	学部	学科・専攻	学科	専攻			
(ふりがな) 氏名	生年月日			年齢			
	平成 年 月 日			歳			
現住所	〒 住所						
	電話番号						
緊急連絡先	氏名	電話番号 (本人との関係)					
E-mail							
帰省先	〒 住所						
	電話番号						
傷害賠償保険 の 加入未済	未						
	済	加入時期 (予定を含む)	平成	年	月 日		
関心のある 業務分野							
関心のある 就職先	関心のある就職先にチェックをお願いします ※複数選択可 (本選考には関与しません)						
	<input type="checkbox"/> 北海道職員 <input type="checkbox"/> 国家公務員 <input type="checkbox"/> 市町村職員 <input type="checkbox"/> 警察官 <input type="checkbox"/> その他の官公庁 <input type="checkbox"/> 民間企業 (<input type="checkbox"/> 関連) <input type="checkbox"/> その他						
資格・検定等							
パソコン 操作能力 ※該当する項目 をチェック してください	Word	<input type="checkbox"/>	文字のみの文書作成ができる				
		<input type="checkbox"/>	表や図形等を活用したやや複雑な文書作成ができる				
		<input type="checkbox"/>	使用できない				
	Excel	<input type="checkbox"/>	既存データの数値や文字の更新ができる				
<input type="checkbox"/>		簡易な関数を用いた表作成やデータベース処理ができる					
<input type="checkbox"/>		使用できない					
その他 特記事項	※アレルギー有無、健康状態、障がい有無等、その他留意してほしい事項						
学校担当者 連絡先	所属 氏名 TEL						
	(担当者緊急連絡先)						
	E-mail						

※申込に当たっては、「志望理由・コース調書」を添付すること。(ただし、高校生は除く。)