記入日　令和元年　　月　　日

盛岡市役所インターンシップ　調査票

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | 生年月日 | 昭和平成 | 年　　月　　日（　　　歳） |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　印 | 男・女 |
| 住所 | 〒 (実家住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | 携帯電話 |  |
| Mail  |  |
| 学校名・学部名 | 学年　　　　　 |
|  |  　　年 |
| 盛岡市役所でのインターンシップを希望する理由 |
|  |
| 【アンケート】盛岡市採用試験の受検を希望していますか・・・　希望している／希望していない |
| □実習希望先を，「実習部署一覧表」を確認のうえ記載してください。実習期間が複数ある実習部署を選択した場合は，｢実習期間｣欄に可能な期間を全て記載してください。 |
|  | № | 実習部署 | 実習期間（ＡＢＣ） | 左記の部署を希望する理由（必須） |
| 第一希望 |  |  |  |  |
| 第二希望 |  |  |  |  |
| 第三希望 |  |  |  |  |
| □該当するものに「○」を付けてください。 |
| インターンシップを希望する職種 |
| 　一般事務　・　土木技術　・　建築技術　・その他（　　　　　　　　） |
|  |
| 興味のある分野があれば記載してください。 |
|  |
| その他，実習に際し特に希望することがあれば記載してください。 |
|  |

※　基本的な業務時間は　9：00～17：00となります。

※　日当・交通費等の支給はありません。

※　インターンシップ保険には各自で加入してください。