　　　　　　　　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。