

志望理由・コース 調書

年 月 日

学校名等		(ふりがな) 氏 名	
志望理由			
自己PR			

*本庁・石狩地区以外を一つ以上選択してください

第1希望	No.	募集区分		
	希望期間 (①~④またはその他に○をつけて期間記載)			
	① ② ③ ④	期間	月 日 ~ 月 日	
	その他			
第2希望	No.	募集区分		
	希望期間 (①~④またはその他に○をつけて期間記載)			
	① ② ③ ④	期間	月 日 ~ 月 日	
	その他			
第3希望	No.	募集区分		
	希望期間 (①~④またはその他に○をつけて期間記載)			
	① ② ③ ④	期間	月 日 ~ 月 日	
	その他			
第4希望	No.	募集区分		
	希望期間 (①~④またはその他に○をつけて期間記載)			
	① ② ③ ④	期間	月 日 ~ 月 日	
	その他			
第5希望	No.	募集区分		
	希望期間 (①~④またはその他に○をつけて期間記載)			
	① ② ③ ④	期間	月 日 ~ 月 日	
	その他			
確認事項	※以下について確認し、了承したらチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 選考の結果、インターンシップを受けられない場合があることを了承します。			