宮城労働局職場体験実習（インターンシップ）志望理由等調査票

ふりがな

氏　　名

生年月日 　　　　　　年　　月　　日生（　　歳）

学校名

学科・学部等

|  |
| --- |
| 志望理由； |

|  |
| --- |
| パソコンの使用・ワープロの使用　　可（Ｗｏｒｄ、一太郎）　・　不可・ＥＸＣＥＬの使用　可　　・　　不可・その他 |
| その他、要望・特技等があれば記入して下さい |