　学生カード

**１　基本情報**

　　全て記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 |  | 学校名 |  | 学年）  　　　　年 |
|  |
| 学部  学科 |  | |
| 現住所 | 〒 | | | 出身県） |
| TEL（自宅） |  | | | |
| TEL（携帯） |  | | | |
| E-mail  ※常に連絡可能 |  | | | |
| 実習期間 | ●参加可能な実習期間を以下から可能な限り２つ以上選択し、□にレ点を入れてください。  □ ８月　７日（月）～ ８月１０日（木）※１１日（金）は祝日のため実施しません。   * ８月１４日（月）～ ８月１８日（金） * ８月２１日（月）～ ８月２５日（金） * ８月２８日（月）～ ９月　１日（金） * ９月　４日（月）～ ９月　８日（金）   ※実習期間は、月曜日から金曜日までの５日間又は４日間となります。 | | | |

**【学校記入欄】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校担当者  連絡先 | 部署等） | TEL） | FAX） |
| 氏名） | E-mail） | |
| 保険加入状況 | * 上記学生は、学校のインターンシップ保険に加入できる。 * 学校の保険は適用できません。   （理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

【提出方法】

　郵送又はメール（学校経由）

【提出期限】

　令和５年６月２日（金）必着

【提出先】

〒500-8570 岐阜県総務部人事課（住所不要）

E-mail：[c11102@pref.gifu.lg.jp](mailto:c11102@pref.gifu.lg.jp)

　 担当　：宮下

**２　インターンシップ志望理由書**

|  |
| --- |
| ●参加を希望する理由を以下から１つ選択し、□にレ点を入れてください。  　□　岐阜県への入庁を希望しているため  　□　公務員志望のため  　□　自己啓発、教育研究活動への反映のため  　□　その他  　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ●希望職種を記入ください。  　（行政、福祉、農学、農業土木、森林科学、土木、建築、化学、電気、薬剤師、保健師　等） |
| ●実習希望所属及び希望した理由を具体的に記入してください。  　※興味のある所属は「行政機構図（https://www.pref.gifu.lg.jp/page/2841.html）」を参考に記入してください。（教育委員会の学校及び公安委員会を除く）  　　なお、興味のある内容が、具体的にどこの所属（○○課等）で所管しているか不明な場合は、部署（○○部等）を記入ください。  　※農林事務所、土木事務所、東京事務所など現地機関での実習を希望することも可能です。 |
| 第１希望所属： |
| 理由・目的： |
| 学びたい内容・やってみたいこと： |
| 希望所属のＨＰを見て関心を持った事項： |
| 第２希望所属： |
| 理由・目的： |
| 学びたい内容・やってみたいこと： |
| 希望所属のＨＰを見て関心を持った事項： |

※応募者多数の場合は選考させていただきます。