

千葉市インターンシップ事業 参加希望調書

(1)記入日		(2)氏名		(3)フリガナ		(28)写真添付欄 この欄に収まるように画像を 挿入してください。 白黒・カラーは問いません。
(4)性別	(5)生年月日		(6)電話番号			
(7)現住所		(7-1)〒		(7-2)建物名等有無確認		
(7-3)郵便番号以降の住所						
(7-4)建物名・部屋番号						
(8)Eメールアドレス ※入力誤りにご注意ください。		(9)e-mailアドレス使用への同意確認欄			(9-1)	(9-2)※自動入力
		(9-1)欄に、E-mailアドレスに千葉市の職員採用に関する案内等を送付することへ同意する場合は「1」、同意しない場合は「2」を入力→				(9-1)欄を入力してください
(10)緊急連絡先		(10-1)氏名		(10-2)続柄	(10-3)電話番号	
(11)～(22) 所属 専攻 資格等	(11)区分	(12)学校名		(13)学部名		(14)学科・コース
	(15)学年	(16)専攻		(17)具体的な学習・研究内容		
	(18)Word		(19)Excel		(20)語学力	
	<input type="checkbox"/>	文書の作成ができる		<input type="checkbox"/>	単純な表が作成できる	
	<input type="checkbox"/>	図や表を使った資料が作成できる		<input type="checkbox"/>	簡易な関数を用いた表が作成できる	
	(21)その他資格					
(22)自己PR						
(23)実習可能期間		(23-1)期間開始日			(23-2)期間終了日	
(24)～(27) 実習を希望 する職場	(24)第1希望				(24-1)職場番号→	
	(24-2)受入職場 ※自動入力		(24-3)希望理由(130字以内)			
	(24-1)欄を入力してください					
	(25)第2希望				(25-1)職場番号→	
	(25-2)受入職場 ※自動入力		(25-3)希望理由(130字以内)			
	(25-1)欄を入力してください					
	(26)第3希望				(26-1)職場番号→	
	(26-2)受入職場 ※自動入力		(26-3)希望理由(130字以内)			
(26-1)欄を入力してください						
(27)応募者多数により受入ができなかった場合、上記以外での職場での実習を希望しますか。 (27-1)欄に、希望する場合は「1」、希望しない場合は「2」を入力→				(27-1)	(27-2)※自動入力	
					(27-1)欄を入力してください	