様式第１号（第４条関係）

長瀞町インターンシップ参加希望調書

記入日　　　　年　　月　　日

| ふりがな |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 学校名 |  |
| 学部・学科・学年 |  |

写真

4㎝×3㎝

|  |  |
| --- | --- |
| 参加動機 |  |
| 関心のある分野 |  |
| インターンシップで学びたいこと |  |

※記入いただいた内容は、長瀞町インターンシップ以外には一切使用しません。

※長瀞町への申し込みは学校を通して行います。申し込み期限に間に合うように、事前に学校のインターン担当者に確認のうえ、学校が指定する期限内に本調書を学校に提出してください。