魚津市インターンシップ　エントリーシート

別紙２

○申込者の基本情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **記入日** | | 年　　　　月　　　　日 | |
| フリガナ |  | | | | 顔写真データ |
| 氏名 |  | | | | **うまく貼り付けられない場合は、メールに添付してください。** |
| 住所 | （〒　　- ） | | | |
| その他住所 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| メールアドレス |  | | | | |
| 学校名 |  | | | | |
| 学部・学科・専攻 |  | | | | |
| 学年 | 年 | |  | | |
| 自己ＰＲ | | | | | |
|  | | | | | |
| インターンシップで学びたいこと | | | | | |
|  | | | | | |
| その他 | | | | | |
|  | | | | | |

・エントリーシートを作成の上、魚津市役所総務課職員係あてにメール送信ください。　＜送信先：shokuin@city.uozu.lg.jp＞

・手書き、データ入力等の作成方法は問いません。