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 | 　　 | 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。