令和 ７ 年　　月　　日

日　立　市　長　殿

**インターンシップ申込書**

学校名：　　　　　　　　　　　　.

＜インターンシップ総括責任者＞

所属・役職名：　　　　　　　　　　　　.

氏　　　　名：　　　　　　　　　　　　.

|  |  |
| --- | --- |
| (フリガナ) |  |
| 参加学生の氏名 |  |
| 専攻学科等・学年  (学部・学科) |  |
| 学校でのインターンシップの取り扱いについて（単位等） |  |
| 取得予定資格等 |  |
| 希望部署  （３つまで選択してください） | 市長公室（企画・広報など） 　　総務部（総務・人事・税務など）  市民生活環境部（環境・文化、住民関連・戸籍など）  保健福祉部（福祉、医療など） 　都市建設部（都市基盤整備など）  産業経済部(産業振興・観光など)　 企業局（上下水道など）  教育委員会（教育振興、教育施設運営など）  ※（　）内の表記は、各部が担当する業務及び事業の一例です。インターンシップで経験していただく業務と異なる場合がありますので予めご了承ください。 |
| 備考 |  |