**高松商工会議所　１Daｙ 仕事体験（インターンシップ）　参加申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | ＴＥＬ |  | （写真貼付）縦４cm×横３cm※写真裏面に大学等名、氏名を記入してください。 |
| 氏　　名 |  |
| 携帯 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　 歳）　性別 | E-mail |  |
| 現住所 | 〒住所 |
| 実習期間中の居所 | 〒 ※現住所と同じ場合は記載不要です。住所 |
| 学校名等 | 学校 | 学部（研究科）・学科（課程）等 | 学年 |
|  |  |  |
| 専攻又は関心のある分野 |  |
| 資格・検定等 |  |
| 語学能力 |  |
| 自己ＰＲ |  |
| 参加希望理由 |  |
| その他 | ※健康状態等、参加に際して事前に申し出ておきたい事項があれば、こちらに記入してください。 |