（第１号様式）

開成町議会インターンシップエントリーシート

年　　月　　日

（提出先）

開成町議会議長

開成町議会インターンシップ実施要綱第５条第１項の規定により、開成町議会のインターンシップの実習を受けたいので申し込みます。

**裏面あり**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 年齢 | 歳 |
| 氏名 |  |
| 学校名 |  | | |
| 学部・学科・専攻 |  | | |
| 学年 | 年 | | |
| 開成町議会のインターンシップへの参加の希望理由を記入してください。 | | | |
|  | | | |
| 開成町議会の印象、開成町議会のウェブサイトや議会だよりを見ての感想を記入してください。 | | | |
|  | | | |
| 将来の進路や就職について、現在考えていることを記入してください。 | | | |
|  | | | |
| 希望する実習日の種別  （要領別表のＡからＥまでのいずれかを選んで○で囲んでください。Ｅを選択した場合は同表Ｅ欄の①から④までの実習日のうちいずれかを選んで○で囲んでください。） | Ａ　　　Ｂ　　　Ｃ　　　Ｄ　　　Ｅ  （Ｅの場合）　①　　　②　　　③　　　④ | | |
| その他（配慮事項、特に伝えておきたいこと等があれば記載してください。）  （例）車いすのため階段は利用できません。 |  | | |
| 住所 | （〒　　　－　　　） | | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日　生 | | |
| 電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |

（注意）

１　エントリーシートは、実習を希望する学生又は生徒本人が記入してください。

２　インターンシップへの受入れが決定した方は、後日、「誓約書」を提出していただきます。

３　このエントリーシートを含むインターンシップに係る全ての書類は、一切お返しできませ

ん。