

鈴鹿市キャリア教育実習申込書

年 月 日

(宛先) 鈴 鹿 市 長

学校名

代表者

鈴鹿市が実施するキャリア教育実習による研修について、下記のとおり申し込みます。

(学生記入欄)

学校名及び 学部学科名	(学年： 年生)		写真貼付欄 パスポートサイズ (縦4.5cm×横3.5cm) で申込日前3か月以内 に無背景、脱帽、 上半身正面向きにて 撮影した写真
ふりがな			
氏 名	(性別：)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
E-mailアドレス			
現住所	〒 —		
	電話	携帯電話	
緊急連絡先 (帰省先など)	〒 —		
	氏名	続柄 電話	
研修を希望する 部署や業務内容	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
※部署名だけでなく、希望する業務内容とその理由などについて具体的に記入してください。 (ただし、希望どおりの部署に配属できるとは限りません。)			
研修の目的や 期待すること			
希望する期間や日数	(記入例) ○月○日～△月△日の間で、連続する5日間		

(裏面へ)

(大学等記入欄)

担当部署・担当者	
電話番号	
E-mailアドレス	