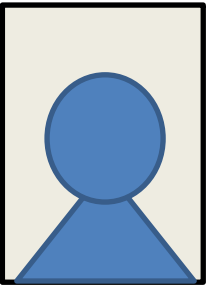


つくば市インターンシップ申込書

フリガナ	ツクバ タロウ	性別※任意	生 年 月 日	
氏 名	筑波 太郎		昭和・平成 16年 4月 15日生 (現在 満20歳)	
現住所 及び通知先	〒305-8555 茨城県つくば市研究学園1-1-1			
携帯電話番号	029-883-1111	自宅電話番号	029-883-1111	
学 歴	学 校 名	学 部・学 科 名	在 学 期 間	修 学 区 分
	高校 ●●高等学校	●●科	H・R ●年●月から H・R ●年●月まで	卒業 在学 (学年)
	大学 ▲▲大学	▲▲学部▲▲学科	H・R ▲年▲月から H・R 年 月まで	卒業 在学 (▲学年)
他			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業 在学 (学年)

緊急連絡先	氏名	筑波 花子	続柄	母	住所	〒305-8555 茨城県つくば市研究学園1-1-1
	電話番号	029-883-1111				

志望動機
記載してください。

希望コース ※別紙「令和6年度つくば市インターンシッププログラム一覧」から選択してください。
※コース番号3～6を希望する場合は、希望日を併記してください。

第1希望	1	第2希望	3 (希望日: 9/4~9/10)
上記部署で体験したいことや学びたいことを自由に記載してください。		上記部署で体験したいことや学びたいことを自由に記載してください。	
記載してください。		記載してください。	

第3希望		アンケート
上記部署で体験したいことや学びたいことを自由に記載してください。		<p>つくば市インターンシップへの申込理由として該当する事項を選択してください。(複数選択可)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> つくば市政に関心があるため</p> <p><input type="checkbox"/> 授業の単位になるため</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 就職にあたって公務員を志望しているため (チェックした方は、以下の受験予定先をご回答ください。)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 国家公務員</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 地方公務員(都道府県庁)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/> 地方公務員(市町村)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> その他団体等</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>