

宮古市インターンシップ等事業調査票

記入日 令和 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日	昭和	(年 月 日 歳)
氏名		男・女		平成	
現住所	(〒 -)	携帯電話			
		Eメールアドレス			
実家住所	(〒 -)	学校・学部			
		学年			
宮古市でのインターンシップを希望する理由					
宮古市職員採用試験を受験する意向の有無 ※ この回答結果が宮古市職員採用試験の結果に影響することはありません。				有 ・ 無 ・ 検討中	

■ 希望する実習について

◎ 別紙「宮古市インターンシップ実施計画」を確認の上、記載してください。

	No.	希望部署	左記の部署を希望する理由（必須）	希望日
第一希望				
第二希望				
第三希望				
インターンシップを希望する職種				
一般事務 ・ 土木技術 ・ 建築技術 ・ その他 ()				
その他興味のある分野、実習で特に希望することなど（任意）				

■ 留意事項

- ◎ 業務時間は、基本的に 8:30~17:15 となります。
- ◎ 日当・交通費等の支給はありません。
- ◎ インターンシップ保険は、各自で加入してください。