（様式第３号）

インターンシップ学生調査票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 写　真5㎝×4㎝ |
|  （ 男・女 ） |
| 生年月日 |  |
| 学校・学部名 |  |
| 学科（専攻）名 |  |  　　年 |
| 実務中連絡先℡・E-mail等 | ℡E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 現　住　所　　　℡ | 〒　　　　　　　℡（　　　　　　）　　　　－ |
| 保護者住所 　　℡ | 〒 ℡（　　　　　　）　　　　－ |
| 実務中の居住地および通勤方法（交通手段）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通勤時間　　　　　　分 |
| 資格及び取得見込資格 |
| 趣味及び特技 |
|  該当していることを確認してチェック☑してください。 □　将来の就職希望先が当館の業務内容と一致している。 |
| 　令和　　　年　　　月　　　日　公益財団法人ふくしま海洋科学館理事長様　 　インターンシップにあたりまして、貴財団が定める「令和５年度公益財団法人ふくしま海洋科学館インターンシップ募集要項」の内容に同意し、貴財団に一切の迷惑をおかけしないことを誓約いたします。 インターンシップ希望者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |