

(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 5cm×4cm
生年月日			
学校・学部名			
学科(専)名		年	
実務中連絡先 TEL・E-mail等	TEL	E-mail	
現住所	〒		
TEL	TEL ()	—	
保護者住所	〒		
TEL	TEL ()	—	
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。 <input type="checkbox"/> 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