盛岡市役所インターンシップ事業調査票

記入日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性　別 | 生年月日 | 昭和  平成 | 年　　月　　日  （　　　　　　歳） |
| 氏　名 |  | 男・女 |
| 現住所 | （〒　　　-　　　　） | | 携帯電話 |  | |
| Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | |
| 実家住所 | （〒　　　-　　　　） | | 学校・学部 |  | |
| 学年 |  | |
| 盛岡市役所でのインターンシップを希望する理由 | | | | | |
|  | | | | | |
| 盛岡市職員採用試験を受験する意向の有無  ※　この回答結果が盛岡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「実習部署一覧表」を確認の上、記載してください。

◎　実習日程が複数ある部署を選択する場合は、希望する日程すべてに○を付してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | № | 希望部署 | 左記の部署を希望する理由（必須） | 受入日程が複数ある場合は希望日程を記載してください。 |
| 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　9：00～17：00　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。