舞鶴工業高等専門学校教員職インターンシップ申込書

令和　　年　　月　　日

　　舞鶴工業高等専門学校長　殿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　名 |  | | | | 性　別 | 写真データ貼付  （正面・上半身・脱帽、申込み３ヶ月以内撮影のもの） |
|  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生（　　歳） | | | | |
| 最終学歴 | （最終修了年月・大学・研究科・専攻等記入） | | | | |
| 取得学位 | 年　　月　　　　　　　　　（取得・取得見込） | | | | |
| 現住所 | 〒（　　－　　） | | | | | |
| E-mail |  | | | 携帯番号 | | |
| 緊急連絡先 | （住所・氏名・続柄・電話番号） | | | | | |
| 学歴・職歴 | 年 | 月 | 学歴・職歴（大学入学時から記入） | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 学位・免許・資格 | 年 | 月 | 学位・免許・資格 | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| インターンシップ希望専門分野又は学科 |  | | | | | |
| インターンシップ希望日程 | □　令和5年12月11日～12月13日（3日間）の日程で参加する  □　上記日程からの短縮を希望する（事前にご相談ください）  　　　　　　　　年　　月　　日～　　月　　日（　日間） | | | | | |
| インターンシップ申　込　理　由 |  | | | | | |

※記載された個人情報は，本体験実習にのみ使用されます。

※インターンシップ参加期間については，こちらで用意する傷害保険に加入して頂きます。（費用は本校負担。）