

令和8年度上田市インターンシップ申込書

申込日：令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名		
学校名 学部・学科		学年
本人連絡先 ※1	住所： 電話番号： メールアドレス：	出身地（〇〇県〇〇市）
大学担当者 連絡先 ※2	担当部署・氏名： 住所： 電話番号： メールアドレス：	
参加希望日 (希望日に○) ※3	令和8年8月 17日(月)・18日(火)・19日(水)・20日(木)・21日(金) 22日(土)・23日(日) 合計 日間 ※22日(土)・23日(日)は、土日に開館している施設で実習を希望する場合のみ	
上田市役所で インターンシップ を希望する理由		
実習希望部課 ※4	第一希望 _____ 希望理由：	
	第二希望 _____ 希望理由：	
	第三希望 _____ 希望理由：	
備考 (参加にあたり 希望等ある場合)	(例) 単位認定実習のため「実習評価票」記載を希望	

※1 取得した個人情報について、インターンシップ実施の目的のみに使用します。

※2 実習決定通知・覚書等について記載された大学担当者宛てに郵送します。

※3 1日間から最大5日間まで参加を希望する日を選択してください。

※4 上田市ホームページ等をご覧いただき具体的な課所名(部でも可)を記入してください。必ず第三希望まで記入してください。