

(別紙様式1)

松江工業高等専門学校教員職体験インターンシップ受入申込書

年 月 日

松江工業高等専門学校長 殿

氏名

私は、松江工業高等専門学校教員職体験インターンシップについて以下のとおり受入を希望します。

氏名 (ふりがな)		
生年月日	年 月 日生 ( 歳)	
所属	(学生は大学・研究科・専攻・学年等記入)	
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	(〒 - )	
電話番号		E-mail
緊急連絡先	(住所・氏名・続柄・電話番号)	
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 希望日数		
傷害保険 加入状況	加入時期 (予定を含む) 年 月 日	

※記載された個人情報、本インターンシップにのみ使用されます。