

平成 年 月 日

公益財団法人浜松市文化振興財団
インターンシップ 自己紹介シート

ふりがな				写真
氏名	(男・女) (昭和・平成 年 月 日生)			
大学等名 学部学科名	(学年 年生)			
e-mail アドレス 電話番号 (ともに携帯可)				
現住所	(〒 -)			
緊急連絡先 (住所・氏名・ 電話番号)				
希望部署	第1希望	第2希望	第3希望	
参加への動機				
自己PR (特技・資格を 含む)				

<p>実習希望時期</p>	<p style="text-align: right;">(実働 日間)</p> <p>① 大学授業単位取得に必要な時期数への考慮 (○をつけてください)</p> <p style="text-align: center;">必要 不要</p> <p>② ①で必要とした場合、必要な時間数 _____ 時間</p>
<p>参加できない 期間等</p>	
<p>その他</p>	

※参加動機、自己 PR 等について、記入欄が不足する場合は、別紙で提出いただいてもかまいません。

※ご記入いただいた内容は、財団インターンシップ実習に係る事務以外には、一切利用いたしません。