

令和 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 (任意のサイズ)
氏名				
西暦 年 月 日生	性別 男 ・ 女 ・ 選択なし			
大学等名 学部・学科名	(学年 年生)			
現住所	(〒 -)			
緊急連絡先	住所： 氏名： 電話番号：			
e-mail アドレス 電話番号 (ともに携帯可)				
実習希望コース	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>単位認定において 考慮が必要な場合</p>	<p>大学授業単位取得に必要な時間数への考慮（○をつけてください）</p> <p style="text-align: center;">必要 不要</p>
<p>実習において配慮 が必要なこと</p>	<p>(心身に障がいのある方は、障害程度等級などをお知らせください。)</p>
<p>実習希望コースに B,C,D,F を含む場 合、実習地までの 交通手段及び所要 時間</p>	<p>例) 希望コース B：家族による送迎（20 分）、 希望コース D：新幹線及び遠州鉄道・天竜浜名湖鉄道（1 時間 30 分） 等</p>
<p>その他</p>	

※参加動機等について、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。

※両面印刷をし、両面を記入してください。