西暦　　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

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td><td rowspan="4">写真

（任意のサイズ）</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">西暦　　年　　月　　日生</td><td colspan="2">性別　男　・　女　・　選択なし</td></tr>
<tr><td>大学等名
学部・学科名</td><td colspan="3">（学年　　年生）</td></tr>
<tr><td>現住所</td><td colspan="4">（〒　　－　　）</td></tr>
<tr><td>緊急連絡先
（保護者等）</td><td colspan="4">住　　所：
氏　　名：
電話番号：</td></tr>
<tr><td>e-mail アドレス
電話番号
（ともに携帯可）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">実習希望コース
と
実習希望日

（B,C,E コースは
実習日記入不要）</td><td>第１希望</td><td>第２希望</td><td colspan="2">第３希望</td></tr>
<tr><td>コース（　　）</td><td>コース（　　）</td><td colspan="2">コース（　　）</td></tr>
<tr><td>実習日</td><td>実習日</td><td colspan="2">実習日</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>８月７日
「アクトシティ大冒険」
参加希望
（どちらかに〇）</td><td colspan="2">参加</td><td colspan="2">不参加</td></tr>
</table>

参加への動機 自己 PR （特技・資格を含む）	
単位認定において 考慮が必要な場合	大学授業単位取得に必要な時間数への考慮（〇をつけてください） 必要　　不要 （　　時間以上）
実習において配慮が必要なこと	（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。）
実習希望コースが D,F,G の場合、 実習地までの交通手段 及び所要時間	例）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） 希望コース G：家族による送迎（20 分）　等
その他 事務局への連絡事項	

※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。