

# 履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな		性別	写 真 (4×3)
氏 名			
ふりがな	〒		
現 住 所	電話 ( ) -		
緊急連絡先		E-mail	
学校名		学部・学科	

希望する部署名を記入してください。

希望部署 ※希望するところに✓を付けてください。	※特に希望する職場がある場合は、職場名を記入してください。 (必ずしも、希望通りの受入れになるとは限りません。)
<input type="checkbox"/> 事務系 <input type="checkbox"/> 技術系 <input type="checkbox"/> 生徒支援系	課
実習に参加できない日 ※7月から9月のうち、どうしても参加できない日がある場合は日付を記入してください。	

自己PR (趣味・特技・資格等)

---

その他 ※受入れ職場に配慮してほしいこと等があれば記入してください。

在籍する学校におけるインターンシップの取扱いについて記入してください。

単位認定	有 ・ 無	(有の場合) 単位数	
科目名	※必修科目の場合は右欄に○をお願いします。		必修科目



# 希望理由書

大学

名前

(様式5)

希望部署


# 希望理由書

大学

名前

(様式 5)

希望部署


## 誓約書

豊中市長 様

令和 年度（            年度）豊中市インターンシップに参加するにあたり、  
豊中市のインターンシップ制度実施要綱等を遵守することを誓約いたします。

令和    年    月    日

\_\_\_\_\_ 大学 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科

名前 \_\_\_\_\_