

# 学生カード

## 1 基本情報

全て記入してください。

(ふりがな) 氏名		学校名		学年)	年
		学部 学科			
現住所	〒			出身県)	
TEL (自宅)					
TEL (携帯)					
E-mail ※常に連絡可能					
実習期間	<p>●参加可能な実習期間を以下から可能な限り2つ以上選択し、□にレ点を入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 8月 7日 (月) ~ 8月10日 (木) ※11日 (金) は祝日のため実施しません。</p> <p><input type="checkbox"/> 8月14日 (月) ~ 8月18日 (金)</p> <p><input type="checkbox"/> 8月21日 (月) ~ 8月25日 (金)</p> <p><input type="checkbox"/> 8月28日 (月) ~ 9月 1日 (金)</p> <p><input type="checkbox"/> 9月 4日 (月) ~ 9月 8日 (金)</p> <p>※実習期間は、月曜日から金曜日までの5日間又は4日間となります。</p>				

## 【学校記入欄】

学校担当者 連絡先	部署等)	TEL)	FAX)
	氏名)	E-mail)	
保険加入状況	<input type="checkbox"/> 上記学生は、学校のインターンシップ保険に加入できる。 <input type="checkbox"/> 学校の保険は適用できません。 (理由 : )		

## 【提出方法】

郵送又はメール (学校経由)

## 【提出期限】

令和5年6月2日 (金) 必着

## 【提出先】

〒500-8570 岐阜県総務部人事課 (住所不要)

E-mail : [c11102@pref.gifu.lg.jp](mailto:c11102@pref.gifu.lg.jp)

担当 : 宮下

## 2 インターンシップ志望理由書

<p>●参加を希望する理由を以下から1つ選択し、□にレ点を入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 岐阜県への入庁を希望しているため</p> <p><input type="checkbox"/> 公務員志望のため</p> <p><input type="checkbox"/> 自己啓発、教育研究活動への反映のため</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p>(理由： _____ )</p>
<p>●希望職種を記入ください。</p> <p>(行政、福祉、農学、農業土木、森林科学、土木、建築、化学、電気、薬剤師、保健師 等)</p>
<p>●実習希望所属及び希望した理由を具体的に記入してください。</p> <p>※興味のある所属は「行政機構図 (<a href="https://www.pref.gifu.lg.jp/page/2841.html">https://www.pref.gifu.lg.jp/page/2841.html</a>)」を参考に記入してください。(教育委員会の学校及び公安委員会を除く)</p> <p>なお、興味のある内容が、具体的にどこの所属(〇〇課等)で所管しているか不明な場合は、部署(〇〇部等)を記入ください。</p> <p>※農林事務所、土木事務所、東京事務所など現地機関での実習を希望することも可能です。</p>
第1希望所属：
理由・目的：
学びたい内容・やってみたいこと：
希望所属のHPを見て関心を持った事項：
第2希望所属：
理由・目的：
学びたい内容・やってみたいこと：
希望所属のHPを見て関心を持った事項：

※応募者多数の場合は選考させていただきます。