**横浜市インターンシップ　エントリーシート**

記入日　 年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 顔写真データ  正面向き  縦4cm×横3cm  データの容量は200KB以内 |
| 氏　　名 |  | | |
| 住　　所 | （〒　　- ） | | |
| 居 住 地 | 市内（　　　　　　　　　区）　　　県内市外　　　　　　県外 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| e-mail |  | | | |
| 上記のe-mailアドレス宛に、インターンシップ関連の情報のほか、横浜市人事委員会事務局から採用情報等の送信を希望しますか　（ 希望する場合) | | | | |
| 学校名 |  | | | |
| 学部・学科・専攻 |  | | | |
| 学　　年 | 年 | 分　野 | 文系　　 　　理系 | |
| 自己PR（200字以下） | | | | |
|  | | | | |
| インターンシップで学びたいこと（300字以下） | | | | |
|  | | | | |
| 成功や失敗に関わらず、今まで最もチャレンジしたと思う出来事（300字以下） | | | | |
|  | | | | |

（A4）

次ページあり

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第１希望 | No. | 職場名： | | | | | |
|  | | | | | | | |
| （理由） | | | | | | | |
| 第２希望 | No. | 職場名： | | | | | |
| （理由） | | | | | | | |
| 第３希望 | No. | 職場名： | | | | | |
| （理由） | | | | | | | |
| 上記希望以外の職場  への参加意思 | | 有  無 | | 希望以外の職場の場合  希望する業務分野 | |  | |
| 公務員を志望する場合の志望職種 | | 事務、社会福祉、心理、デジタル、土木、建築、機械、電気、農業、造園、環境、衛生監視員、保健師、保育士、司書、栄養士、消防、その他 | | | | | |
| 土・日、休日や時間外の  実習参加は可能ですか？ | | | はい　いいえ | | 専攻や受入条件等は満たしていますか？ | | はい |
| 出張の場合、交通費は  己負担できますか？ | | | はい | | 要綱や注意事項の内容を確認しましたか？ | | はい |
| 実習先が記入する評価書等の有無 | | | | | 有　　　　　無 | | |
| 実習にあたって配慮を希望することがありますか？  （「有」の場合は、下記の「その他」に具体的な内容の記載をお願いします。） | | | | | 有　　　　　無 | | |
| その他（配慮事項、実習先に特に伝えたいこと等。特段ない場合記載不要） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

（注１：**居住区の区役所に申し込むことはできません**)

（注２：表面の内容は、表面に収まるように記載してください。）

（注３：在籍する教育機関のインターンシップ御担当部署へWordデータで提出してください。）