インターンシップ実習申請者履歴書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日現在

写真貼付欄

３ヶ月以内に

撮影したもの

上半身・脱帽

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | | |  |
| 氏　　名 | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日　　　　　　　年　　　　 月　　　　　日生　　（満　　　　歳） | | | | |
| ふりがな | | | | | |
| 現 住 所　〒 | | | | | |
| 電話番号 | 携帯電話番号 | E-Mailアドレス | | | |
| ふりがな | | | | | |
| 連絡先　〒  方 | | | | | |
| 連絡先電話番号など | | | | | |

※注１）記載しきれない項目については、別紙に記載し添付すること。

※注２）本履歴書は、インターンシップ実習実施のため以外には使用しません。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴等（学部・学科名、専攻まで詳しく書くこと） | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 修学状況  （どのような勉強を行っているか等） | |  | | | |
| ＪＡＸＡでの研修を希望する理由 | |  | | | |
| 希望実習テーマ及び実習期間 | |  | No． | 実習テーマ名 | 希望する期間 |
| 第一希望 |  |  |  |
| 第二希望 |  |  |  |
| 得意な分野  科目等 | |  | | | |
| 趣味・特技 | |  | | | |
| 大学・学校等  窓口連絡先 | | 東京大学本部学生相談支援課　キャリアサポートチーム　　山田　莉那  Tel：03-5841-2550　Fax：03-5841-2527 | | | |
| E-Mailアドレス　　career.adm@gs.mail.u-tokyo.ac.jp | | | |