希望調査票

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※各項目について記入及び選択（○囲み等）して下さい。  ※希望業務については、必ずしも叶うということはないことをご了承下さい。  ※本調査票における個人情報等は、本インターンシップ以外での目的に使用することはありません。  ※性別の記載は任意です。未記載とすることも可能です。 | | | | | | | | | （写真）  電子ファイルを  貼り付けて下さい |
| ふりがな |  | | | 性別※ | | 男　・　女 | | |
| 氏名 |  | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 |  | | | 携帯 | |  | | |
| メール |  | | | | | | | | |
| 学歴 | 高校等 | | 立　　　　　　　　　　学校　　　　　　　　科 | | | | | 年　入学・　　　　年　卒 | |
| 大学 | | 大学 | | | | | 年　入学・　　　　年　卒・卒見 | |
| 大学院（修士） | | 大学大学院 | | | | | 年　入学・　　　　年　修・修見 | |
| 大学院（博士） | | 大学大学院 | | | | | 年　入学・　　　　年　修・修見 | |
| 研究室 | | （教官名：　　　　　　　　　　） | | | | | 学士／修士／博士：　　　　　　　　年 | |
| 英語力 | ・TOEIC（　　　　　）　　・TOEFL（　　　　　）　　・英検（　　　　　） | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **○原子力規制庁での実習を希望する目的・目標** | |
|  | |
| **○希望期間** |  |
| 〔第１希望〕記号：　　　　　〔第２希望〕記号： | |
| **○希望実習内容** | 希望する理由 |
| 〔第１希望〕  番号： |  |
| 〔第２希望〕  番号： |  |
| 〔第３希望〕  番号： |  |

希望調査票

**記入例**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※各項目について記入及び選択（○囲み等）して下さい。  ※希望業務については、必ずしも叶うということはないことをご了承下さい。  ※本調査票における個人情報等は、本インターンシップ以外での目的に使用することはありません。 | | | | | | | | | （写真）  電子ファイルを  貼り付けて下さい |
| ふりがな | げんしりょく　たろう | | | 性別 | | 男　・　女 | | |
| 氏名 | 原子力　太郎 | | | 生年月日 | | ２０００年　９月　１日 | | |
| 現住所 | 〒１０６－００００  東京都港区六本木○－○－○　△△マンション－１００１ | | | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 | 03-xxxx-xxxx | | | 携帯 | | 090-xxxx-xxxx | | |
| メール | 123456789@xxx.ne.jp | | | | | | | | |
| 学歴 | 高校等 | | ○○県立△△△△高等学校□□科 | | | | | ２０１５年　入学・２０１８年　卒 | |
| 大学 | | ○○大学理工学部△△学科 | | | | | ２０１８年　入学・２０２２年　卒・卒見 | |
| 大学院（修士） | | ○○大学大学院工学研究科△△専攻 | | | | | ２０２２年　入学・２０２４年　修・修見 | |
| 大学院（博士） | | 大学大学院 | | | | | 年　入学・　　　　年　修・修見 | |
| 研究室 | | ○○○○研究室（教官名：△△　△△　教授） | | | | | 学士／修士／博士：　　　　1　　年 | |
| 英語力 | ・TOEIC（　８００点　）　　・TOEFL（　　　　　）　　・英検（　２級　） | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **○原子力規制庁での実習を希望する目的・目標** | |
|  | |
| **○希望期間** |  |
| 〔第１希望〕記号：　Ａ　　　〔第２希望〕記号：　Ｂ | |
| **○希望実習内容** | 希望する理由 |
| 〔第１希望〕  番号：　１ |  |
| 〔第２希望〕  番号：　３① | **原子力規制委員会ホームページを参照の上、記入してください。** |
| 〔第３希望〕  番号：　４ |  |