

令和 7 年度 大館市役所インターンシップ 参加申込書

令和 7 年 6 月 1 日申込

1	ふ り が な 氏 名		出身地	大館市内 大館市外の 秋田県内 秋田県外	
2	学 校 名、学 部、年 学 科、学 年	大学	学部	学科	3 年 年齢 20歳
3	連 絡 先 本 人 携 帯 番 号	0 9 0	× × × ×	× × × ×	性別 (任意)
4	メー ル ア ド レ ス	ご自身のメールアドレスを記載してください			
5	緊 急 時 連 絡 先 (相 手 方)	0 9 0	× × × ×	× × × ×	(父 携 帯)

	確 認 事 項	回 答 欄		
6	インターンシップ参加 の動機を簡単にお聞か せください	お考えを簡単にお書きください		
7	関心のある市役所の業 務又は課名()を記入 してください(3 つま で自由記載) 別紙参照	環境課	観光課	福祉課
8	備考 (自由記載)	事前に知らせたいことや希望などがありましたら書いてください		

以下は、大学の就職ご担当者様が記入ください。

9	部署名	
10	担当者氏名	
11	所在	
12	電話番号	