

豊橋市インターンシップ受付票

受付番号

フリガナ			性別	
氏名				
生年月日				
学校名		年		
学部学科名				
現住所	〒			
連絡方法	電話番号			
	メールアドレス			
	緊急 連絡先	住所		
		氏名		
		電話番号		
自己PR等を含めて、豊橋市役所を選択した理由について記入してください。				
就職について考えていることなど、将来の進路希望について記入してください。				

希望職場①	
希望職場②	
希望職場③	
希望職場④	
希望職場⑤	
希望理由	
上記以外の職場でも良いので、受入れを希望する。	
実習できない 期間	
備考	

受付票の情報は、豊橋市インターンシップ実習以外には、一切利用いたしません。
ただし、記載していただいたメールアドレスへ採用情報を送信することがあります。

＜大学等の手続き＞本受付票の内容を確認し、豊橋市人事課HPよりインターンシップ申込を完了させてください。