令和５年度 青森県庁インターンシップ 申込書

****令和　年　月　日提出

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ふりがな |  | 現在の居住地 | ①青森県内②青森県外 |  |
| 氏名 |  |
| ２ | 学校名、学部、学年 |  | 年齢 |  歳 |
| ３ | 連絡先※本人携帯等 |  | 性別 |  |
| ４ | メールアドレス |  |
| ５ | 緊急時連絡先（相手方） | （　） |
|  |  |  |
|  | 確認事項 | 回答欄 |
| ６ | 希望の研修期間 | 第１希望**記載例** |  |
| 第２希望 |  |
| 第３希望 |  |
| ７ | 関心のある業務分野又は部局（３つまで自由記載） |  |  |  |
| ８ | 備考（自由記載） |  |
|  |  |  |
| 以下は、大学の就職御担当者様が記入ください。 |
| ９ | 部署名 |  |
| 10 | 担当者氏名 |  |
| 11 | 住所 |  |
| 12 | 電話 |  |

**青森県ホームページ→トップページ「目的から探す」**

**→「県庁インターンシップ」**

**→「１（１）青森県庁インターンシップ**

**https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/soumu/jinji/aomori-internship.html**

＜問い合わせ・申込先＞

青森県総務部人事課 組織・人事グループ インターンシップ担当

TEL：017-734-9046 E-Mail：jinjikasaiyou@pref.aomori.lg.jp