**令和７年度**

**青森県庁インターンシップ ＆ 青森県庁職場体験プログラム**

**申込補助シート**

　　**※本シートは応募フォームから申込する際の事前検討や下書きなど、補助的なものとして御利用ください。**

　**※インターンシップ、職場体験プログラムの申込は、下記問い合わせ先へのメールの送信では受け付けておりませんので、御注意ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ふりがな |  | 居住地の都道府県 |  |
| 氏名 |  |
| ２ | 学校名 |  | 学年 |  |
| 学部・専攻 |  | 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 | 希望コース | 第１希望 | □ インターンシップ(５日間)　□ 職場体験プログラム(３日間) |
| 第２希望 | □　第１希望以外のコース □　希望しない |
| ７ | 参加できないコース※参加できないコースに「×」を記載してください。 | Ｉ-(１)**記載例** |  | Ｓ-(４)**記載例** |  |
| Ｉ-(２)**記載例** |  | Ｓ-(５)**記載例** |  |
| Ｓ-(３) |  | Ｓ-(６) |  |
| ８ | 希望部局「知事部局内の各部局、「教育庁」、「どの部局でもよい」のうちから希望順に３つ |  |  |  |
| 9 | 希望部局以外での実施 | □　希望する　　　□　希望しない |
| 10 | 備考(任意、自由記載。希望所属、回次の希望や特殊事情等は、こちらに記載してください。) |  |
| ※ 県から在籍大学に連絡する場合がありますので、以下について御記入ください。 |
| 11 | インターンシップ担当部署 |  |
| 12 | 担当者氏名 |  |
| 13 | 電話番号 |  |
| 14 | メールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質問事項 | 記入欄 |
| 15 | 大学での専攻内容(100字以内) |  |
| 16 | 青森県庁のインターンシップ・職場体験プログラムを希望した理由(200字以内) |  |
| 17 | 自己PR（200字以内） |  |

【関連URL】

　　◆青森県庁のしくみと仕事

https://www.pref.aomori.lg.jp/k-kensei/work.html

◆令和７年度　青森県庁組織体制の見直し（知事部局の組織体系及び業務概要）

<https://www.pref.aomori.lg.jp/kensei/shokuin/R7soshiki.html>

◆教育委員会の組織と業務概要

<https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kyoiku/e-seisaku/gaiyou_main02.html>

＜問い合わせ先＞

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