平成30年度

いわき商工会議所インターンシップ事業参加申込書(学生用)

申込日：平成30年　　月　　日

いわき商工会議所中小企業振興部 ▶ FAX 0246-25-9155

FAX又は当所ホームページからダウンロードし、Eメール(iwaki01@iwakicci.or.jp)にてご送信ください。

学生情報	フリガナ	
	名　前	
	学　部 専　攻 (○で囲む)	1. 法学部　2. 経済学部　3. 人文学部　4. 教育学部 5. 外国語学部　6. 理学部　7. 工学部　8. 薬学部 9. 歯学部　10. 農学部　11. 社会学部　12. 情報学部 13. 商学部　14. 教養学部　15. 文学部　16. 芸術学部 17. その他の学部
	学んでること	
	自己PR	
	連絡先	

学校名	学校名		学年	
	住　所			
	電　話			

≪企業への要望≫(該当する項目番号に○をつけ、箇所によっては具体的な内容をご記入ください)

① 通勤費：1.無　2.一部支給(　　)　3.全額支給
② 手当：1.無　2.有(　　)
③ 食費：1.無　2.有(　　)
④ 宿泊手配：1.無　2.有(　　)
⑤ 宿泊費：1.無　2.有(　　)
⑥ 傷害保険：1.学校対応　2.個人対応
⑦ 賠償責任保険：1.学校対応　2.個人対応

希望業種	例)行政、製造	希望期間	日間
希望職種①	例)営業職	希望実施日	平成30年　月
希望職種②		緊急連絡先	

※ご記入いただいた内容は、インターンシップ参加企業に提出させていただくほか、当所で責任を持って取扱い致します。

□ 福島県が実施する「Fターンインターンシップ推進事業」への参加を希望する方は✓をいれてください。
(記入した情報を福島県及び受託事業者へ提供することに同意する)

インターンシップへの問い合わせはいわき商工会議所中小企業振興部
[TEL]0246-25-9152　[メール]go-k@iwakicci.or.jp