

広島市植物公園長 様

学校名

代表者

印

広島市植物公園インターンシップ推薦書（申込書）

広島市植物公園インターンシップ実施要綱及び実施要領の遵守事項について同意するとともに、次の学生をインターンシップ実習生として推薦します。

<学生記入欄>

学校・学部等		学年	年	写真欄 (縦4cm×横3cm) 申込みの際に最近3か月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身の写真を貼ってください。
フリガナ		性別	男 ・ 女	
氏名				
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (歳)	健康状態	良好 ・ その他 ()	
現住所	〒	電話		
		携帯		
受入希望部署	(部署名)			
受入希望期間	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()			

◆自己PR等を含め、広島市植物公園でのインターンシップの希望理由について記入してください。

◆将来の進路や就職に対する思いなどについて記入してください。

<大学等記入欄>

担当部署		担当者	
所在地	〒	連絡先	
		E-mail	