

インターンシップ・エントリーシート

記入日：平成 年 月 日

フリガナ			
名前		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <■に塗りつぶして下さい>
住所	(〒 -) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 一人暮らし <■に塗りつぶして下さい>		
生年月日	西暦 年 月 日 (満 才)	連絡先	
連絡先	TEL : 携帯電話 :		
緊急連絡先 住所・電話番号	(〒 -) TEL : 本人以外 名前 続柄 住所		
E-mail	①メールアドレス PC用 : _____ @ _____ 携帯用 : _____ @ _____ ※どちらかよく見るアドレスを入力してください。		
所属	高等学校	学科	年

【経験・資格・条件等】

酪農 経験	授業 実習 研修等で経験したこと 搾乳 哺乳 清掃 衛生管理など <input type="checkbox"/> 内容 : 期間 :
特技・資格	趣味 サークル
希望職業 または、就職先	(獣医、酪農業など)
保護者の同意	このインターンプログラムに参加することを同意します。 保護者様の氏名 _____

FAX 送信先 : 0152-62-2942