

令和6年度 1DAY インターンシップ申込書

宇和島地区広域事務組合消防本部インターンシップ実施要綱の規定により、申し込みます。

希望日 (希望する日に <input checked="" type="checkbox"/> してください)		
<input type="checkbox"/> 令和6年7月31日(水)		<input type="checkbox"/> 令和6年8月10日(土)
フリガナ 氏名	生年月日 平成 年 月 日	年齢
住所 〒		
服のサイズ S M L LL (○で囲んでください) 当日救助服へ着替えていただくための参考とします		
電話番号(携帯可)		
メールアドレス		@
学校名	学部・学科名	学年 年生
※社会人の場合は最終学歴		
緊急連絡先(本人以外)		
フリガナ 氏名	続柄	
電話番号		
宇和島地区広域事務組合消防本部でのインターンシップを志望した理由		
将来の進路希望(あなたが就きたい仕事、職種など)		

※申込書をご提出の際は、顔写真付きの本人確認書類(マイナンバーカード・学生証・運転免許証等)写しを添付してください。

※インターンシップへの参加の有無が採用に影響することはありません。