

西暦 年 月 日現在

写真を貼る位置
1. 縦 36～40mm
横 24～30mm
2. 本人単身胸から
3. 裏面のりづけ

ふりがな	
氏 名	
生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳)	男 ・ 女
ふりがな	
現住所 (〒 -)	
電話番号 () -	携帯電話番号 () -
E-mailアドレス (PC) @	
ふりがな	
帰省先 (〒 -)	
帰省先電話番号 () -	
学校・学部・学科名	
インターンシップ 参加希望 会場・日程	※参加を希望する「会場・日程」の番号に○をつけてください 1. 本 社 (姫 路) / 1月25日 (金) ~ 1月26日 (土) 2. 東京本部 (秋葉原) / 2月 1日 (金) ~ 2月 2日 (土)
インターンシップへの 参加希望理由	
学生時代に一番 頑張ったこと そこから 学んだこと	
趣 味	
性 格	長 所
	短 所
自由記入欄 他にPRしたいことが あれば記入してください	

※個人情報の取得はインターンシップの実施を目的としております。目的以外に取得した個人情報を利用することはいたしません。

※記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記用具で記入すること。 2. 数字はアラビア数字で文字はくすさず正確に記入すること。