様式第１号

平川市就業体験申込書

　　年　　月　　日

平川市長　様

申込者

（申込者が高校生の場合）保護者

平川市就業体験制度に下記のとおり申込みます。

１　申込みする学生の所属学校・連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属学校・学年 |  |
| 学部・学科 |  |
| 申 込 者 住 所 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| メールアドレス |  |

２　就業体験を希望する業務

　〇第１希望

|  |  |
| --- | --- |
| 業務Ｎｏ． |  |
| 部 署 名 |  |
| 実習期間 | 　　年　　月　　日から　　日間 |
| 実習時間 | 　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 志望理由 |  |

〇第２希望

|  |  |
| --- | --- |
| 業務Ｎｏ． |  |
| 部 署 名 |  |
| 実習期間 | 　　年　　月　　日から　　日間 |
| 実習時間 | 　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 志望理由 |  |