

令和 年 月 日

福岡市長 様

学校名

代表者

令和8年度 夏季インターンシップ申込書

「福岡市インターンシップ実施要綱」の内容を十分ご確認ください。 確認しました

福岡市インターンシップ実施要綱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研修生として推薦します。

学 校 名					
学部学科名				学年	年
フリガナ			生年 月日	平成 年 月 日 (歳)	
氏 名					
住 所	〒		電話		
メー ル ア ド レ ス					
インターンシップ を志望する動機					
体験を希望する 部署、職務内容 等	部 署	第1希望	番号		局 課
		第2希望	番号		局 課
		第3希望	番号		局 課
	上記第1～3希望以外の部署での実習希望有無 (応募多数により上記希望部署以外で受入を調整する場合があります)			希望する	希望しない
	職務内容について (具体的に)				
その他特記事項 (配慮が必要な 事項等)					

※応募多数の場合は、受入れができないことがあります。

令和 年 月 日

福岡市長 様

記入例

学校名 ○○大学

代表者 学長 ○○ ○○

令和8年度 夏季インターンシップ申込書

「福岡市インターンシップ実施要綱」の内容を十分ご確認ください。 ■ 確認しました

福岡市インターンシップ実施要綱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研修生として推薦します。

学 校 名	○○大学					
学部学科名	○○学部○○学科			学年	2年	
フリガナ	フクオカ ハナコ		生年 月日	平成○○年○○月○○日(○○歳)		
氏 名	福岡 花子					
住 所	〒○○○-○○○○ 福岡市○○区○○○丁目○番○号		電話	092-○○○-○○○○		
メー アド レス	○○○@○○○○.ne.jp					
インターン を志望する 動機						
体験を希望する 部署、職務内容 等	部 署	第1希望	番号	1	○○局	○○課
		第2希望	番号	2	○○局	○○課
		第3希望	番号	3	○○局	○○課
	上記第1～3希望以外の部署での実習希望有無 (応募多数により上記希望部署以外で受入を調整する場合があります)				<input checked="" type="radio"/> 希望する	<input type="radio"/> 希望しない
職務内容について (具体的に)						
その他特記事項 (配慮が必要な 事項等)						

※応募多数の場合は、受入れができないことがあります。