**埼玉県グローバル人材向けインターンシップ（外国人留学生）参加申込書**

　　　　　　　　申込日：令和４(2022)年 　月　　日

**●申込者 基本情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 写真 |
| 氏名 |  |
| 国籍 |  | 年齢 |  |
| 学校名 |  |
| 学部学科(研究科)名 |  | 学年 |  |
| 卒業（見込み）年月 | 年　　　　　月　　　卒業 ・ 卒業見込み |
| 住所 |  |
| 携帯 |  | 電話（その他） |  |
| メール |  |

**●語学レベル**

|  |  |
| --- | --- |
| 母語 |  |
| 日本語 | ＪＬＰＴ　：　　　　　級 | ※その他の日本語資格 |
| 英語 | ◇ＴＯＥＩＣ　　　　点　◇ＴＯＥＦＬ　　　　　点　　◇ その他 |
| その他言語 |  |

**●自己ＰＲ**

|  |
| --- |
| 私が日本でのインターンシップを希望する理由 |
|  |
| 私が学生時代に力を入れたこと |
|  |

**●希望する実習先と志望動機**

※こちらに記入した実習先が決定した場合、希望順位に関わらず、**原則辞退できません**。十分考慮した上でご記入ください。

※必ずしも第3希望まで全て記入する必要はありません。

|  |  |
| --- | --- |
| **第１希望** | 番号　　　　／ 企業・団体名 |
| 志望動機 |  |
| **第２希望** | 番号　　　　／ 企業・団体名 |
| 志望動機 |  |
| **第３希望** | 番号　　　　／ 企業・団体名 |
| 志望動機 |  |

**●確認事項**

|  |
| --- |
| ○ 選考の結果、ご希望に添えない場合、他の企業・団体でのインターンシップを希望しますか。（希望ありの場合、個別に意向確認する場合があります。） |
| 希望する　　　　・　　　　希望しない |
| ○ 日本の在籍大学で、災害傷害保険および賠償責任保険に加入していますか？ |
| 加入している　　　　・　　　　加入していない |
| ○ 面接選考予定日について、面接予定期間の平日で都合がつかない日があれば教えてください。 |
|  |