

平成 年 月 日

## 高専教員職体験インターンシップ 参加申込書

ふりがな			印
名前	(姓)	(名)	
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
所属			
現住所	〒		
電話		E-mail	
年	月	学歴・職歴 (大学入学時より記入)	
年	月	学位・免許・資格	

写真貼付  
(3cm×4cm) 裏面  
に氏名を記入  
  
または  
写真画像を  
貼り付け

名前

<p>所属における 自身の研究概要</p>		
<p>応募理由 並びに 本インターンシップに 期待すること</p>		
<p>体験希望学科</p>	<p>第1希望:</p>	
	<p>第2希望:</p>	
	<p>第3希望:</p>	
<p>希望日 (下記の記入例を 参考にして下さい)</p>	<p>第1希望:</p>	
	<p>第2希望:</p>	
	<p>第3希望:</p>	

※以下は印刷の必要はありません。(1~2ページを印刷してください)

記入例	第1希望 ~ 第3希望 について	12月18日、19日、21日
-----	---------------------------	----------------

郵送先：〒830-8555 福岡県久留米市小森野 1-1-1 久留米高専総務課人事・労務係 宛