

年 月 日

久留米高専 教員職体験インターンシップ **参加申込書**

|       |               |                   |          |
|-------|---------------|-------------------|----------|
| ふりがな  |               |                   |          |
| 名前    | (姓)           | (名)               |          |
| 生年月日※ | 年             | 月                 | 日生 (満 歳) |
| 所属    |               |                   |          |
| 現住所   | 〒             |                   |          |
| 電話    | Tel ( )<br>携帯 | 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

※年齢は記入日時点

名前

所属における  
自身の研究概要

応募理由  
  
並びに  
本インターンシップに  
期待すること

希望学科

第1希望

第2希望

第3希望

希望日  
(以下の記入例を  
参考にしてください)

※記入例  
11月12・13・14日

第1希望

第2希望

第3希望