インターンシップ受入申込書

常呂町農業協同組合

代表理事組合長　川上　和則　殿

提出年月日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | 生年月日  平成　　年　　月　　日生 | 年齢  歳 | 性別  男・女 |
| 所属学校  学科 | 大学（学部・学科・コース　　　　　　　　）  　　　　　　　高等学校（　　　　　　科） | | | 学年  年 |
| 連絡先 | 【本人住所】  （〒　　－　　　）    　　　　　　　　　　本人携帯電話（　　　　－　　　　－　　　　　）  　　　　　　　　　メールアドレス　　　　　　　　＠ | | | |
| 希望日 | 令和　　年　　月　　日（　　） | | | |
| インター  ンシップ  に参加し  たいと思  った理由 |  | | | |
| 希望事項 |  | | | |

※この個人情報は、当インターンシップ及び採用関係以外に使用することはありません。

≪アンケート≫　※○またはコメントを記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 質　　問 | 回　　答 |
| インターンシップを知った媒体 | ＪＡ公式ＨＰ・マイナビ・その他（　　　　　　　） |
| 採用募集の際の案内 | 希望する　・　希望しない |

（提出方法：郵送・メール・ＦＡＸのいずれか）

　〒０９３－０２１０

　北海道北見市常呂町字常呂６０８番地　管理部管理課　採用担当

　ＦＡＸ：０１５２－５４－１０４５

　メール：kanri@ja-tokoro.or.jp

　（お問い合わせ：０１５２－５４－２１２１　名越・長内・早坂）