

インターンシップ・エントリーシート

記入日：平成 年 月 日

エントリー先： 株式会社オトムラ 氏名： _____

【基礎情報】

| | | | |
|----------------|---|-------------------|--|
| フリガナ | | | |
| 名前 | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <■に塗りつぶして下さい> | | |
| 住所 | (〒 -) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 一人暮らし <■に塗りつぶして下さい> 通勤手段： <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 (経路： _____) | | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 (満 才) | 血液型 | |
| 連絡先 | TEL： _____ 携帯電話： _____ | Facebook アカウント | |
| 帰省先 住所・電話番号 | (〒 -) TEL： _____ FAX： _____ | | |
| E-mail | ①メールアドレス PC用： _____ @ _____ 携帯用： _____ @ _____ ②E-mail 使用頻度： <■に塗りつぶして下さい> <input type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> 2～3日に一度程度 <input type="checkbox"/> 1週間に一度程度 <input type="checkbox"/> 余り使用しない | | |
| 所属 | 大学 学部 学科 年 専門学校 学科 年 | | |

【条件等】

| | |
|---|--|
| 希望コース | 映像コース 4・5・6 日間 (希望の日数に○) ITコース 1・4・5・6 日間 (希望の日数に○) 音響コース 3 日間 |
| 希望 勤務条件 | ① 希望実施時期 年 月 日 ~ 年 月 日 ※音響コースの場合は2018年8月24日(金)~26日(日)のみ ②その他要望等： |
| 勤務可能時間 ※映像・ITコースを 希望の場合記入し てください | 【例；(月)10:00-18:00 OK (火) 午前中；×、13:00~○。不明な場合は無記入】 月曜日 木曜日 火曜日 金曜日 水曜日 |

●履修科目について

・今まで自分が勉強してきたこと（得意科目、好きな授業等）をお書き下さい。

●その他得意分野

・その他、自分の得意分野などがあれば自由にお書き下さい。

●弊社について聞いてみたいこと

・
・
・

●インターンシップで学びたいこと

Q 1 弊社のインターンシップにエントリー希望の理由

Q 2 自分の長所やこれまで行ってきたことを通じて、インターン先で自分がやりたい仕事・業務内容、貢献したいこと

Q 3 あなたの将来の夢・志をお書きください。また、その将来の夢・志・ビジョンの実現のために、またはその実現に近づくために、今回の経験で掴みとりたいこと、深めたいこと、経験したいことを書いてください。

※個人情報の収集と利用の目的は、以下の通りです。

■希望者に対する当法人からのセミナーやキャリアに関してのE mailによる情報提供/ ■希望者に対する個別相談会などの機会提供

■記入者がインターン参加を希望する特定の団体・企業への情報開示

また、当法人に提供した個人情報に関して、ご本人の意思により、その照会／訂正／追加／削除を当社に依頼することができます。依頼を受けた後、当法人はこれに対し速やかに対応します。上記のいずれかを希望する場合は、下記の〈お問い合わせ先〉までご連絡ください。