

！注意！【1dayインターンシップの申込みには使用できません】

学生情報シート（通常プログラム用）

インターンシップを希望する企業（通常プログラム）へ必ず提出してください。

			予約受付番号	261_3
フリガナ	イシカワ	ハナコ		写真貼付 3か月以内に撮影した肩幅くらいが見える正面写真を貼り付けてください。 ※写真の大きさは問いません。 ※カラー印刷推奨 ※受付への提出用は写真不要 ※写真の裏に大学名・氏名を記入ください。
氏名	姓) 石川	名) 花子		
生年月日	2000年01月01日	性別	女性	
E-mail	internship@jobcafe-ishikawa.jp			
電話番号	090-0000-0000			
現住所	〒 920-0935 石川県 金沢市 石引4-17-1			
休暇中の連絡先	〒-		電話番号	

※研修先企業までの自家用車通勤の可否・・・ 可 ・ 不可
(どちらかに○を付けてください)

学校名	石川大学	卒業予定年次	2022
学部	法学部	文理	文系

<自己PR/企業の話聞いた感想など（当日記入用）>

※上記の個人情報は、本イベントにかかるマッチングにのみ利用します。

無断で第三者に提供することはありません。

※企業の方は、マッチングにかかる作業以外には、本シートを使用しないでください。

また、マッチングにかかる作業後は、速やかに適切な方法（シュレッダーなど）で破棄ください。