

# インターンシップ エントリーシート

記入日：西暦 年 月 日

フリガナ			
名前	印	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦 年 月 日 (満 才)		
所属	(学校名/学部/学科)	(学年) 年	
現住所	(〒 - )		
	携帯電話：	電話：	
住所 (帰省先)	(〒 - )		
	電話：		
E-mail	PC用： _____ 携帯用： _____		
参加希望日	<input type="checkbox"/> ① 2019年8月19日(月)～8月23日(金) プログラミング経験者 <input type="checkbox"/> ② 2019年8月26日(月)～8月30日(金) プログラミング未経験者 <input type="checkbox"/> ③ 2019年9月2日(月)～9月6日(金) プログラミング経験者 <input type="checkbox"/> ④ 2019年9月9日(月)～9月13日(金) プログラミング未経験者		
損害賠償 保険加入状況	<input type="checkbox"/> 損害賠償保険(学研災など)に加入しています(加入予定です) <input type="checkbox"/> 損害賠償保険(学研災など)に加入していません(未加入の場合にはご参加いただけません)		

## ●インターンシップ参加希望の理由

--

