

(別紙1)

## 鳥取県庁インターンシップ実習申込書 (学生用)

|         |   |                     |    |   |
|---------|---|---------------------|----|---|
| ふりがな    |   | 性別<br>※記入任意         |    | 顔写真又は顔写真<br>画像データ貼付欄<br><br>※写真貼付けの場合<br>■4cm×横3cmサイズの写真を貼付<br>※画像データ貼付けの場合<br>：貼付欄に合うよう適宜縮尺し貼付 |
| 氏名      |   |                     |    |   |
| 電話番号    |   |                     |    |   |
| メールアドレス | ※「- (ハイフン)」「_ (アンダーバー)」、「0 (ゼロ)」「o (オー)」など判別しにくい文字は上にふりがなを記載ください。 |                     |    |   |
| 現住所     | 〒<br>住所   |                     |    |   |
| 学校名等    | 学校名   | 学部 (研究科)・学科 (課程)・専攻 | 学年 |   |
|         |   |                     |    |   |

### ① 将来公務員を目指す場合の志望職種 (2つまで)

|                             |                               |                                |                              |                                  |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 事務 | <input type="checkbox"/> 総合化学 | <input type="checkbox"/> 農業    | <input type="checkbox"/> 林業  | <input type="checkbox"/> 土木      | <input type="checkbox"/> 畜産 | <input type="checkbox"/> 水産 | <input type="checkbox"/> 建築 | <input type="checkbox"/> 機械 |
| <input type="checkbox"/> 電気 | <input type="checkbox"/> 学芸員  | <input type="checkbox"/> 文化財主事 | <input type="checkbox"/> 獣医師 | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                             |                             |                             |                             |

※インターンシップ受入予定所属が、受入する学生に志望職種条件を設定している場合、この項目を参照します。

### ② インターンシップを希望する所属 (第1～3希望)

| 希望順位 | 希望所属名 |
|------|-------|
| 第1希望 |       |
| 第2希望 |       |
| 第3希望 |       |

※希望所属名欄に「令和6年度インターンシップ実施予定所属一覧」中のNO.及び所属名を記入してください。

(記載例：1 人口減少社会対策課)

※応募者多数の場合、抽選等により参加者を決定します。

### ③ 上記で希望する所属での受入れができない場合の意向について(1,2のどちらかにチェックをいれてください)

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. その他の所属でも参加する意思がある | <input type="checkbox"/> 2. 希望しない (参加を辞退する) |
|---|---|

### ④ 参加する場合の滞在予定地・移動手段について

| 滞在予定地   | 移動手段  |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 自宅等 (滞在市町村名： )<br><input type="checkbox"/> 宿泊施設等 (受入が決定した所属の近傍)<br><input type="checkbox"/> その他 ( )<br><input type="checkbox"/> 未定 | <input type="checkbox"/> 公共交通機関 (バス・列車) <input type="checkbox"/> 自家用車<br><input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車 <input type="checkbox"/> 未定 |

※自家用車で乗入れ不可の庁舎もありますので、詳しくは「受入所属一覧」をご確認ください

※複数回答可

(裏面もあります)

⑤ 障がい等により受入れに当たって配慮が必要な事項について（1、2のどちらかにチェックをいれてください）

1. 無

2. 有

（配慮が必要な事項を具体的に記載ください： \_\_\_\_\_）

⑥ インターンシップで学びたいこと、インターンシップを希望する理由等

⑦ 【志望職種として土木を含んでいる方のみ回答ください】

大学等で専攻している研究テーマや具体的に学びたいイメージがあればお聞かせください。

例）道路の計画、河川の調査や工事、都市計画の調査や手続き、インフラの維持管理業務、土砂災害の対策など（自由回答）

※いただいた個人情報については、インターンシップ実施の目的以外には利用しません。