

平成30年度 学校推薦海外インターンシップ参加申込書

平成30年 月 日

企業名（第一希望）			
企業名（第二希望）			
企業名（第三希望）			
所属	大学・大学院	年	写真貼付 (3 × 4 cm 程度) デジタル写真を普通紙に印刷したもので可。カラー・白黒問わず。
	学部（研究科） 専攻語（専攻）		
	「グローバルビジネス講義」受講 「グローバルビジネス演習」受講 受講年度：H29年・H28年・H27年・H26年 （該当者は○をつけてください）		
フリガナ			学籍番号
氏名			
生年月日	年	月	日（満才）
現住所	〒		
電話番号	自宅：	携帯：	
Email アドレス	PC：	携帯：	
国籍（留学生の場合）			
学生教育研究災害傷害保険	加入	・	未加入（該当箇所には○をつけてください）
パスポート	発行日：	有効	年 月 日迄 (残存有効期間が派遣期間を通じて6か月以上あること)
緊急連絡先	氏 名：（続柄：）		
	電話番号：		
	住 所：		
志望動機	※企業ごとに記入（スペースが足りない場合、別紙添付可）		

将来の希望進路
自己PR
留学経験（有の場合、国名）
資格・特技
語学力（証明書を添付） 英語：TOEIC（ ） TOEFL（ ） 英検（ ） その他（ ） 英語以外の語学：
パソコンスキル
その他

※ 注意事項 ※

- ・ 記入いただいた個人情報は、本インターシップの選考審査・実施以外の目的には利用いたしません。また、目的の範囲を超えて個人情報を利用する必要が生じた場合には、本人の同意を得てから行います。
- ・ インターンシップ先が決定したら、先方へ別途必要書類の作成をお願いする場合があります。

＜提出先・問い合わせ先＞ グローバル・キャリア・センター

TEL：042-330-5832・5834 E-MAIL：cs@tufs.ac.jp