

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
	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：H30年・H29年・H28年・H27年 （該当者は○をつけてください）	
	写真貼付 （3×4cm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。	
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○をつけてください）
パスポート	発行日：	有効 年 月 日迄
	年 月 日	（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