

1 dayインターンシップ参加申込書

令和6年 月 日

秋田市消防長 様

秋田市消防本部 1 dayインターンシップ実施要領に基づき、以下のとおり申し込みます。

参加が決定した場合は、同要領に記載されている事項を遵守します。

申込者

フリガナ				参加を希望する実習等 (○を記入してください。)		
氏名				午前の部 職場説明会 (オンライン)	午前の部 職場説明会 (会場)	午後の部 体験実習 (会場)
生年月日	平成	年	月	日		
性別	男性	・	女性			
現住所	〒					
受講票送付先 (右のいずれかを記入)	郵送先住所	〒				
	電子メールアドレス					
	FAX番号					
本人と直接連絡 できる電話番号 (携帯電話等)				その他の 連絡先		
緊急時連絡先	氏名				申込者 との関係	
	連絡先 電話番号					

在籍している教育機関

学校名	学部・学科等	学年
学校等の連絡先 担当者の職氏名		

消防の任務や勤務条件等に関する質問、体験してみたい実習内容等があれば、自由に記載してください。

--