

(別紙様式 3)

植物防疫所インターンシップ調書

所属学校名			
学部・学科 及び学年			
専攻・ 所属研究室			
ふりがな 氏 名			
年 齢		性 別	
連 絡 先	住 所 〒		
	携帯電話 番号		
	メールアドレス (携帯は不可)		

写真貼付欄

カラー、枠に収まる大きさ
で貼り付けてください。

※ご連絡先について支障の無い範囲でご記入下さい。個人情報ですので取り扱いには十分注意いたします。

1. 現在の学習・研究の具体的な内容についてご記入ください。

--

2. 植物防疫所のインターンシップを応募した理由をご記入ください。(400字程度)

[illegible]

3. 希望する受入部署（担当別に）、希望理由をご記入ください。

なお、選択できる受入部署は、下記のとおりです。
 横浜植物防疫所 … 業務部、調査研究部、リスク分析部
 名古屋植物防疫所 … 全ての担当で対応
 神戸植物防疫所 … 業務部
 門司植物防疫所 … 全ての担当で対応
 那覇植物防疫事務所 … 全ての担当で対応

希望順位	受 入 部 署	希 望 理 由
1		
2		

上記希望先以外でもインターンシップを 希望する 希望しない

4. 下記の事項について該当する事項をご記入ください。

①パソコン ・使えるソフト（ Word・Excel・PowerPoint ）
②語学力 外国語名： 英検、TOEIC等：

③インターンシップ経験（有・無）

有の場合、経験例を下記にご記入ください。

④その他特技等

⑤今注目している時事問題や本等

5. 自己PR等を自由にご記入ください（400字程度）。

[illegible]