

(別紙様式2)

農 林 水 産 省 名 古 屋 植 物 防 疫 所 就 業 体 験 実 習 推 薦 申 込 書

大学・学部名等 \_\_\_\_\_

総括責任者職名  
\_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

連絡担当者職名  
\_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

F A X 番 号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

「農林水産省就業体験実習実施要領」及び「名古屋植物防疫所における農林水産省就業体験実習生の募集、決定等について」の内容に同意の上申し込みます。

学生氏名	年 齢 ・性別	学 年・ 専 攻 学 科 等	住 所 ( 市 区 町 村 名 )	大 学 省 就 業 体 験 実 習 の 取 扱 に つ い て ( 単 位 化 予 定 等 )	備 考 ( 要 望 等 )

(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、枠に収まる大きさに貼  
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)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---


**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。

