株式会社イワサキ

令和６年インターンシップ参加申込書

ふりがな
氏 名

学校名

専攻学科・コース名

現住所　〒

電話番号

※日程の連絡等、メールで行う予定です。一日に数回はチェックされるアドレスを、
正確にわかりやすく書いてください。

メールアドレス

帰省先住所　〒

就職 又は 担任の先生の氏名

●以下の質問にお答えください

期間中の通勤について

１．寮での宿泊希望　　２．自宅から通う（所要時間　約　　時間）　　３．その他

参加可能な日程について

以下の A～J の日程の中で、参加が可能な日程全てに丸印をつけてください。

A	6/24～28	B	7/1～6	C	7/8～13	D	7/16～20	E	7/22～26
F	7/29～8/2	G	8/5～10	H	8/19～24	I	8/26～30	J	9/2～7

参加日程は、先着順で決めさせていただきます。参加いただく日程はメールでご連絡いたします。その他の連絡方法を希望される場合は、下記へご記入ください。

●その他質問などがございましたら、ご記入ください。

（　　）