

## 履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな		性別	写 真 (4×3)
氏 名			
ふりがな			
現 住 所	〒 電話 ( ) —		
緊急連絡先		E-mail	
学校名		学部・学科	

希望する部署名を記入してください。(記載がある範囲内で調整を行います。)

希望する職場(必須)	番号【 】
第2希望の職場 (希望がある場合のみ記入)	番号【 】
第3希望の職場 (希望がある場合のみ記入)	番号【 】
第4希望の職場 (希望がある場合のみ記入)	番号【 】
第5希望の職場 (希望がある場合のみ記入)	番号【 】

自己PR(趣味・特技・資格等)
その他 ※受入れ職場に配慮してほしいこと等があれば記入してください。

在籍する学校におけるインターンシップの取扱いについて記入してください。

単位認定	有 ・ 無	(有の場合) 単位数	
科目名	※必修科目の場合は右欄に○をお願いします。		必修科目

名前

### 希望部署

(様式5)

[illegible]

名前

### 希望部署

(様式5)

[illegible]

名前

### 希望部署

(様式 5)

[illegible]

## 誓約書

豊中市長 様

令和 7 年度 (2025 年度) 豊中市インターンシップに参加するにあたり、豊中市のインターンシップ制度実施要綱等を遵守することを誓約いたします。

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_ 大学 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科

名前 \_\_\_\_\_