

1枚目:記入上の注意

2枚目を印刷の上、手書きで提出すること

平成30年度 福島大学単位認定型インターンシップ 学生カード

事業所名	事業所名は省略せず、正式名称で記入する。 【例】(株) → 株式会社				(写真貼付) ヨコ3cm× タテ4cm		
学類・学年	学類		年		＜学生カードは事業所にそのまま提出するので、写真撮影時は、髪型・髪色・服装に留意すること。写真の裏面に学籍番号・氏名を記入したうえで、この欄内に貼ること。＞		
ふりがな 氏名							
生年月日	平成	年	月	日生			性別
本人現住所	〒 携帯電話番号 - -						
趣味や特技、サークル活動等							
パソコンスキル (該当するものに○を付ける)	Word	①文字を入力し編集できる		②この様式を作成することができる			
	Excel	①四則計算をすることができる ③グラフを作成することができる		②関数を用い、集計や平均等統計処理ができる			
緊急連絡先 (保護者等)	氏名						
	住所	〒				電話番号	- -
大学連絡先	福島大学教務課実習担当 電話番号:024-549-0061 E-mail:k-intern@adb.fukushima-u.ac.jp						
＜志望理由＞ 志望理由は詳細に記入することとし、この欄内を8割以上埋めること。							

平成30年度 福島大学単位認定型インターンシップ 学生カード

事業所名				(写真貼付) ヨコ3cm× タテ4cm							
学類・学年	学類		年								
ふりがな 氏名											
生年月日	平成	年	月		日生	性別	男	・	女		
本人現住所	〒										
	携帯電話番号								-	-	
趣味や特技、サークル活動等											
パソコンスキル (該当するものに○を付ける)	Word	①文字を入力し編集できる			②この様式を作成することができる						
	Excel	①四則計算をすることができる ③グラフを作成することができる			②関数を用い、集計や平均等統計処理ができる						
緊急連絡先 (保護者等)	氏名										
	住所	〒								電話番号	-
大学連絡先	福島大学教務課実習担当 電話番号:024-549-0061 E-mail:k-intern@adb.fukushima-u.ac.jp										
<志望理由>											