

学生用記入

コピーして使用ください

静岡県中小企業家同友会 担当 下坪宛

記入後、メールまたはFAXにて送信ください。

✉ doyu@szdoyu.gr.jp FAX.054-255-7620

2017年度 静岡県中小企業家同友会インターンシップ事業 参加申請書

学校		学部学科	
ふりがな 氏名		学年 性別	(1年、2年、3年、4年) (男・女) ※該当を○で囲んでください

- ◆ 下記27社の中から、参加したい先を3つまで選んでください。
※番号を○で囲んでください。

1	(株)アイティエス	10	伊藤金物(株)	19	(有)池原商会
2	(株)アイ・クリエイティブ	11	(株)ホンダクリオ富士	20	司法書士法人みらいふ
3	静岡労務経営研究所	12	(株)富士山ドリームビレッジ	21	(株)オブジィ
4	(有)サンディオス	13	(株)ユーシ・イレブン	22	(株)スーパーラック
5	サツマ電機(株)	14	(株)青山建材工業	23	(株)榛南自動車学校
6	(株)オートベル	15	(株)山崎製作所	24	(農)茶夢茶夢ランド菅山園
7	(株)日本ベルト工業	16	(株)ジョブエール	25	小塚建設(株)
8	メガトレンド情報技術(株)	17	(株)遠藤科学	26	(有)大橋商事
9	(有)うしぶせ自動車	18	静岡県中小企業家同友会	27	(株)アイアールネットワーク

- ◆ それぞれ参加したいと思った理由を書いてください。

番号 <input type="text"/>	「かばん持ち体験」(いずれかに○を付けてください)	希望する	希望しない
番号 <input type="text"/>	「かばん持ち体験」(いずれかに○を付けてください)	希望する	希望しない
番号 <input type="text"/>	「かばん持ち体験」(いずれかに○を付けてください)	希望する	希望しない

提出期限：2017年7月31日