

(別紙様式2)

## 高知県庁インターンシップ実習申込書 (学生用)

ふりがな		生年月日		(写真貼付) 縦4cm × 横3cm ※写真裏面に学校名、 氏名を記入して下さい。
氏名		年齢	歳	
TEL				
E-mail	※パソコンからのメールを受信できるアドレスをご記入ください			
現住所	〒 住所			
実習期間中の居所	〒 住所 ※現住所と同じ場合は記載不要です			
学校名等	学校	学部 (研究科)・学科 (課程)		学年
専攻又は関心のある分野				

### インターンシップに関する宣誓

高知県庁におけるインターンシップにおいて、次の事項を遵守することを誓います。

- (1) 専ら所定の実習に従事し、実習目的の達成に努めなければならない。
- (2) 高知県職員が遵守すべき法令、条例等並びに人事課長及び実習生の指導、監督等を担当する職員 (以下「実習担当者」という。) の指導・指示等に従わなければならない。
- (3) 実習により知り得た情報 (公開されているものを除く。) を漏らしてはならない。実習終了後も同様とする。
- (4) 実習の成果として論文等を公表する場合には、事前に実習先所属長の承認を得なければならない。
- (5) 病気等のため予定されていた実習を受けることができない場合には、あらかじめ実習担当者にその旨連絡しなければならない。やむを得ない場合は、事後速やかに実習担当者にその旨連絡しなければならない。

記入日	令和 年 月 日
署名	

### ● 実習を希望する期間

希望順位欄に希望する期間の優先順位の番号を記載してください (第3希望まで必須)。

希望順位	コース
	コース① 令和6年8月19日 (月) ~ 8月23日 (金)
	コース② 令和6年8月26日 (月) ~ 8月30日 (金)
	コース③ 令和6年9月2日 (月) ~ 9月6日 (金)

● 実習を希望する分野・業務等

実習先は申込書の受付後に決定することとしますが、志望する職種のいずれか1つを選択（☑を記入）したうえで特に実習を希望する分野・業務等があれば、希望理由と併せて記載してください。

ただし、実習先の業務等の都合もあることから、必ずしも希望した実習先に決定されるとは限りません。

※志望する職種や特に希望する分野・業務等がなければ記載する必要はありません。

志望する職種 (必須)	☐事務職 / ☐技術職
	<b>【職種例】</b> 事務職：行政、社会福祉（児童福祉）、心理判定員、児童自立支援専門員、保育士等 技術職：土木、建築、農業、林業、水産、農芸化学、電気、獣医師、薬剤師、保健師等
希望分野 ・業務等	
理由 (具体的に)	

● 自己PR

● 高知県庁でのインターンシップを志望する理由、実習に向けての抱負など

● 学生情報の利用

- ・本インターンシップに参加した場合、学生情報を以下のとおり使用しますのでご了承ください。  
 使用する情報：本申込書に記載の氏名、生年月日、住所、電話番号、メールアドレス及び出身校  
 使用目的：高知県からの採用情報の発信（試験日程や採用ガイダンス案内等）  
 情報共有範囲：人事委員会事務局、教育委員会事務局及び公営企業局

確認しました。 ※☑を記入してください。