

鳥取県庁インターンシップの概要・手続き

1 受入概要

<対象学生> 県内外の大学（大学院及び短期大学を含む。）及び高等専門学校に在籍する学生（高等専門学校の学生にあつては、第4学年以上に在籍する方に限ります。）

<受入内容> 別添3「令和6年度鳥取県庁インターンシップ受入予定所属一覧」のとおり

2 申込方法等

鳥取県庁インターンシップ実施要綱の内容を御理解の上、以下手順のとおりお申し込みください。

※学生個人や教授紹介などによる申込みはできません。

※応募者多数の場合は抽選等により参加者を決定しますので、受入れできない場合があることを御承知ください。

<申込手順>

①参加を希望する学生は、別紙1「鳥取県庁インターンシップ実習申込書（学生用）」に必要事項を記入し、在籍する大学等へ提出してください。

※氏名、連絡先等の各項目について正確に御記入ください。特に、電話番号・メールアドレスは間違いのないようお願いします。

※顔写真は無帽で、顔がはっきり映っており、申込日前6か月以内に撮影したものを貼付してください。

※インターンシップを希望する所属の欄は、別添3「令和6年度インターンシップ実施予定所属一覧」から選択し、記入してください（第1希望は必須、第2、3希望は任意）。

受入条件（志望職種等）がある所属もありますので、よく確認して選択してください。

②①の提出を受けた大学等は、別紙2「鳥取県庁インターンシップ実習申込書（大学等用）」に必要事項を記入し、メール又は郵送で下記の間合せ先へ提出してください。

<申込期限>

令和6年7月16日（火）必着

※これは、学生の応募を取りまとめた上で、大学等から県に申込書を提出いただく締切日です。学生が大学等へ申込書を提出する締切日は、それぞれ在籍する大学等にご確認ください。

3 参加の決定・決定後の流れ

①県から受入可否を申込のあった大学等へ通知（7月中）

※受入決定に当たって、県から直接本人に対し、参加の意思を改めて確認する場合があります。

②その後、受入れを決定した学生と県が直接連絡調整

※必要に応じて、大学等へ連絡する場合があります。

4 その他

- ・参加する学生に対する賃金、報酬及び手当等の支給はありません。
- ・参加する学生が各職場へ通うための交通手段の確保及び交通費や研修期間中の滞在費等の支給はありません。各自で御対応いただきます。
- ・参加する学生は、期間中の事故に備え、自己の責任において災害傷害保険等への加入が必要です。
- ・参加する学生には、誓約書（別紙3）を提出していただきます。

（問合せ先）鳥取県総務部行政体制整備局

人事企画課人材活用担当 谷口

〒680-8570 鳥取市東町一丁目220番地

電話 0857-26-7032

FAX 0857-26-8140

メール jinjikakaku@pref.tottori.lg.jp

鳥取県庁インターンシップ実習申込書 (学生用)

ふりがな		性別 ※記入任意	顔写真又は顔写真 画像データ貼付欄 ※写真貼付けの場合 ：縦4cm×横3cmサイズの写真貼付 ※画像データ貼付けの場合 ：貼付欄に合うよう適宜縮尺し貼付
氏名			
電話番号			
メールアドレス	※“- (ハイフン)”と“_ (アンダーバー)”, “0 (ゼロ)”と“o (オー)”など判別しにくい文字は上にふりがなを記載ください。		
現住所	〒 住所		
学校名等	学校名	学部 (研究科)・学科 (課程)・専攻	学年

① 将来公務員を目指す場合の志望職種 (2つまで)

<input type="checkbox"/> 事務	<input type="checkbox"/> 総合化学	<input type="checkbox"/> 農業	<input type="checkbox"/> 林業	<input type="checkbox"/> 土木	<input type="checkbox"/> 畜産	<input type="checkbox"/> 水産	<input type="checkbox"/> 建築	<input type="checkbox"/> 機械
<input type="checkbox"/> 電気	<input type="checkbox"/> 学芸員	<input type="checkbox"/> 文化財主事	<input type="checkbox"/> 獣医師	<input type="checkbox"/> その他 ()				

※インターンシップ受入予定所属が、受入する学生に志望職種条件を設定している場合、この項目を参照します。

② インターンシップを希望する所属 (第1～3希望)

希望順位	希望所属名
第1希望	
第2希望	
第3希望	

※希望所属名欄に「令和6年度インターンシップ実施予定所属一覧」中のNO. 及び所属名を記入してください。

(記載例：1 人口減少社会対策課)

※応募者多数の場合、抽選等により参加者を決定します。

③ 上記で希望する所属での受入れができない場合の意向について(1,2のどちらかにチェックをいれてください)

<input type="checkbox"/> 1. その他の所属でも参加する意思がある	<input type="checkbox"/> 2. 希望しない (参加を辞退する)
---	---

④ 参加する場合の滞在予定地・移動手段について

滞在予定地	移動手段
<input type="checkbox"/> 自宅等 (滞在市町村名:) <input type="checkbox"/> 宿泊施設等 (受入が決定した所属の近傍) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 未定	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 (バス・列車) <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車 <input type="checkbox"/> 未定

※自家用車での乗入れ不可の庁舎もありますので、詳しくは「受入所属一覧」をご確認ください

※複数回答可

⑤ 障がい等により受入れに当たって配慮が必要な事項について（1、2のどちらかにチェックをいれてください）

- 1. 無
- 2. 有

（配慮が必要な事項を具体的に記載ください： _____）

⑥ インターンシップで学びたいこと、インターンシップを希望する理由等

⑦ 【志望職種として土木を含んでいる方のみ回答ください】

大学等で専攻している研究テーマや具体的に学びたいイメージがあればお聞かせください。

例）道路の計画、河川の調査や工事、都市計画の調査や手続き、インフラの維持管理業務、土砂災害の対策など（自由回答）

※いただいた個人情報については、インターンシップ実施の目的以外には利用しません。