令和５年度武豊町インターンシップ申込書

年　　月　　日

ふりがな				写真添付欄 縦４㎝ ×横３㎝
氏 名				
生年月日	年　　月　　日　（　歳）	性別		
学校・学部 学科・学年				
住 所	〒			
電話番号				
メールアドレス				

武豊町でインターンシップを希望する理由を記入してください。 （インターンシップの目的、武豊町を選んだ理由等を記入してください。）

提出期限：令和５年６月１日（木）～２１日（水）
提出方法：郵送または窓口提出
提出先住所：〒470-2392 愛知県知多郡武豊町字長尾山２番地
武豊町役場 秘書広報課人事秘書担当