

堺・南大阪地域インターンシップ推進協議会主催

インターンシップ エントリーシート

志望企業名		学校名	
フリガナ	学籍番号		性別 ※任意
氏 名			
連絡先	電話	居住市町村（住所）	
	E-mail		
学部・学科			学年 年
志 望 理 由			
自 己 P R			
資 格 ・ 特 技			
<p>パソコン能力</p> <p>※該当欄をクリックできない場合は、 ■（しかく）に置き換える</p>	<p>Word： <input type="checkbox"/> 各種書式変更までできる <input type="checkbox"/> 簡単な文書作成までできる <input type="checkbox"/> 文字入力までできる <input type="checkbox"/> 使えない</p> <p>Excel： <input type="checkbox"/> 関数やマクロまで使える <input type="checkbox"/> 簡単な計算や図表まで使える <input type="checkbox"/> 文字入力までできる <input type="checkbox"/> 使えない</p> <p>PowerPoint： <input type="checkbox"/> 複雑な図形の加工までできる <input type="checkbox"/> 簡単な文字と図形の加工までできる</p> <p><input type="checkbox"/> 文字入力と図形挿入までできる <input type="checkbox"/> 使えない</p> <p>その他使用できるソフト・プログラム言語等：</p>		
評価票の有無		単 位 の 有 無	
実習に参加できない時期			
そ の 他 (健康上の配慮希望等)			