

# 令和5年度 横浜市民ギャラリーインターンシップ 申込用紙

年 月 日記入

(ふりがな) 氏名	( )	性別 男/女/その他	(顔写真貼付欄)
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
(ふりがな) 現住所	( ) 〒		鮮明なカラー写真 3×4cm
TEL 携帯電話	— — — —	Eメール アドレス	
現在在籍する学校・ 学科・学年			

志望するインターンシップの種類 (※複数希望可)	A. 子ども向け事業企画・運営活動 B. コレクション管理補助活動 C. 事業アーカイブ構築補助活動
活動することが可能な曜日、時間 (※わかる範囲でご記入ください)	
インターンシップ志望の理由 (800字程度)	
特記事項 (身体や学校の事情など事前に伝えたいことがある場合にご記入ください)	