

令和7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) 鮮明なカラー写真 3×4cm
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
(ふりがな) 現住所	() 〒		
TEL 携帯電話	— — — —	Eメール アドレス	
令和7年度在籍する学校・ 学科・学年			

希望するインターンシップの 種類	A. 子ども向け事業企画・運営（教育普及）活動 B. 学芸業務活動 ※複数希望可。複数希望する場合は、第1希望に◎をお付けください。					
活動可能曜日、時間 (※わかる範囲でご記入ください)						
面接可能日時 ※面接可能な日時に○を付けてください。面接時間は30分程度を予定。	4/30(水) AM/PM	5/1(木) AM/PM	5/2(金) AM/PM	5/3(土祝) AM/PM	5/4(日祝) AM/PM	5/5(月祝) AM/PM
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)						