

令和 8 年度 横浜市民ギャラリーインターンシップ(教育普及) 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 8 年度に 在籍する学校・ 学科・学年			

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)。									
4/29 (水祝)	4/30 (木)	5/1 (金)	5/2 (土)	5/3 (日祝)	5/4 (月祝)	5/5 (火祝)	5/6 (水振)	5/7 (木)	5/8 (金)
AM/ PM	AM/ PM	AM/ PM	AM/ PM	AM/ PM	AM/ PM	AM/ PM	AM/ PM	AM/ PM	AM/ PM
インターンシップ志望の理由(600 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)									