

一般財団法人 港湾空港総合技術センター 宛

令和5年度 インターンシップ申込書

ふりがな 氏名	() 男・女(○で囲む)
生年月日	平成 年 月 日 (満 才)
学校名	
学年	大学・大学院・高専 年 (○で囲む)
学部・学科	
指導・推薦教官	
住所	
連絡先	電話番号: メールアドレス: (参加決定後に上記メールアドレスへ連絡します)
希望場所	支部:北海道(札幌市)、東北(仙台市)、北陸(新潟市)、関東(横浜市)、中部(名古屋市)、近畿(神戸市)、中国(広島市)、四国(高松市)、九州(福岡市)、沖縄(那覇市) 本部:調査部(東京都千代田区) 以上 11箇所より希望場所を選択 第1希望: 第2希望: 第3希望: 上記以外でも 可・否(○で囲む)
期間中の宿泊	要・否(○で囲む) *公共交通機関で自宅から希望場所まで 1時間以上要する場合は宿泊するようにしてください。宿泊先(ビジネスホテル)は当センターで用意します。
抱負(目標) (200字以内)	