

JAこしみず インターンシップ申込書

作成日 令和 年 月 日

氏名		
学校名・学年	年生	
学科/専攻		
住所	〒 -	
連絡先(TEL)		
実習希望日	第1希望	月 日～ 月 日の間
	第2希望	月 日～ 月 日の間
志望動機 ・ 自己PR	★インターンシップへ参加する志望動機や自己PR等	

受入についての回答(JAこしみず記入欄)

回答	内容
受け入れます	実習期間 月 日～ 月 日 実習場所 JAこしみず本所
お断りします	理由:

※申込書はメールまたはFAXにて申してください。詳細は後日、連絡致します。

※季節によっては希望日に添えない可能性がありますのでご了承下さい。

JAこしみず(小清水町農業協同組合)
〒099-3697
北海道斜里郡小清水町南町1丁目5番27号
TEL 0152-62-2111 FAX:0152-62-3411
E-mail kanri@ja-koshimizu.or.jp
担当:管理部 竹田