

# 盛岡市子ども科学館インターンシップ エントリーシート

年 月 日 記載

ふりがな		年齢
氏名		
所属	学校名:	学年:
	学部・学科・コース等:	
連絡先	住所:	
		Tel:
※原則、木・金・土の3日間の日程で受け入れます		
第一希望	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	日間
第二希望	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	日間
第三希望	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	日間
当館を選んだ理由		
期間中の行動目標 (具体的な到達目標を記載してください)		
就職希望先 (職種)		
当館への交通手段		
事前打合せの可否	可・否 (否の場合、代替の打合せ方法→ )	
その他連絡事項		

※上記の個人情報は、インターンシップのためにのみ使用し、使用後は科学館にて責任を持って廃棄します。