

申込先:JA全農みえ総務課 宛

FAX:059-225-0849 または Email:zz_me_sohmu@zennoh.or.jp

JA全農みえ冬期インターンシップ エントリーシート

「※」は必ずご記入ください。メールアドレスは携帯、もしくはパソコンのどちらかひとつでも結構です。

| | | | | | |
|---------------------|----------------|------------------|---------------|---------|-------|
| ※ フリガナ | | | | ※ 性別 | 男 ・ 女 |
| ※ 氏名 | | | | ※ 性別 | 男 ・ 女 |
| ※ 大学名 | | | | 文系 ・ 理系 | |
| 学部 または 研究科名 | 学部 ・ 研究科 | 学科 または 専攻名 | 学科 ・ 専攻 | | |
| ※ 連絡先 | 〒 ー | | | | |
| | 都 道 | | | | |
| | 府 県 | | | | |
| ※ 携帯番号 | | | | | |
| 電話番号 | | | | | |
| ※ メールアドレス (携帯) | | | | | @ |
| ※ メールアドレス (パソコン) | | | | | @ |

※ 本インターンシップに参加を希望した理由をご記入ください。

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

* 提出される個人情報は、インターンシップにおいてのみ使用します。