

様式第1号（第4条関係）

京丹波町立認定こども園インターンシップ受入申込書

年 月 日

京丹波町長 様

住所
氏名

京丹波町立認定こども園インターンシップ実施要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

フリガナ			生年月日
氏 名			年 月 日
住 所	〒		
学校名・学部・学科	(学生証の写しを添付してください。)		
学 年			
連絡先	電話番号		
	メールアドレス		
インターンシップ 希望内容	開始年月日	年 月 日 ()	
	曜日又は 週当たりの日数		
	時間帯		
	施 設	☐ たんばこども園 ☐ みずほこども園 ☐ わちこども園 ※希望する園にチェックしてください。	
特記事項			

※特記事項欄には、体験してみたいこと、学びたいこと、その他希望することがあれば記入してください。

※他のインターンシップの受入状況や各こども園の状況により、希望に添えない場合があります。