

〔記入日〕平成29年 月 日

所属大学 学部学科			
ふり 氏	がな 名		
(1) インターンシップを希望する動機と抱負			
(2) 男女共同参画、ジェンダー論、女性学、男性学等を学んだ経験、及び関心のある内容			
(3) 卒業後に予定している進路等(自分自身が理想とする働き方のイメージ等でも可)			
志望経路			
単位認定	あり・なし	紹介・推薦 (受入れ可否には 関係ありません)	<input type="checkbox"/> すくらむ21 インターンシップ修了生 <input type="checkbox"/> ゼミ等の大学の先生 <input type="checkbox"/> 大学の職員 <input type="checkbox"/> その他
ITスキル(各ソフトの操作レベルに○印、操作できない場合は空欄)			
Word	初級 (文字のみの文書が作成できる) 中級 (表や図形等を活用したやや複雑な文書が作成できる) 上級 (自由自在に使いこなせる)		
Excel	初級 (既存データの数値や文字の更新ができる) 中級 (簡易な関数を用いた表作成・処理等ができる) 上級 (自由自在に使いこなせる)		
Power point	使用できる 使用できない		
その他	※ソフト名及び操作レベルを記入		

※皆様からお預かりした個人情報にはインターンシップ事業以外の目的では使用しません。