

水戸ソフトエンジニアリング株式会社 御中

インターンシップ申込書

2019年8月29日から2019年8月30日に貴社で実施するインターンシップに申し込みいたします。

申込日： 年 月 日

学校名			
学部名			
学科名			
学年	学部： 年	大学院： 年	
氏名		性別	
連絡先	現住所：〒 — TEL： E-mail： (学校のアドレスを記入してください)		
志望動機			
プログラム(C言語) 経験の有無	有 無	← 該当するほうを○で囲んでください。	

【申し込み方法および申し込み先】

メールまたはFAXにて申し込みください。

※メールの場合、上記項目が網羅されていれば、書式は問いません。

担当	水戸ソフトエンジニアリング株式会社 経営サポートセンター 佐藤 (TEL:029-354-3101)
E-mail	hiroyuki.satou.bw@mito-soft.com
FAX	029-354-3103