

(ふりがな)

氏名

〒

現住所

〒

ご実家住所

電話番号

ご希望コース  1day  2day  3day  4day  1week(5day)

※1

ご希望日 20 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

※2

大学名

学部・学科・コース

大学の研究(卒論)テーマ

アルバイトの有無

※3

作業服のサイズ 夏:シャツ 冬:ブルゾン パンツ (ウエスト)  
S M L LL XL 4L 5L 70 73 76 79 82 85 88 91 95 100 105 110 115 120

※4

通勤方法  自家用車  電車  バス  自転車  その他

インターンシップの志望動機

生年月日

※5

血液型

※5

※1 1dayののちに、改めて1weekをお申しいただくことも可能です ※2 平日の期間でお申し込みください ※3 差しつかえなければバイト先や業種をご記入ください  
※4 SUN-SのWA10479、WA20471B、WA20475BなどでWeb検索してください ※5 ヘルメットに記載します

自己PRなどフリースタイルでご記入ください

いただきました情報は円滑なインターンシップの実施並びに今後の採用のために使用させていただきます

