



一般社団法人

北海道IT推進協会

事務局 TEL:011-590-1380 FAX:011-207-1367 E-mail:info@hicta.or.jp

2019年 月 日

2019年度 北海道IT企業合同インターンシップ 参加申込書(学生用)

<基本情報>

学 校 名			
学 部		学 科	
学 年	学部・本科・大学院・専攻科 年		
氏 名		ふりがな	
住 所	都・道・府・県	市・町・村	区
E - M a i l	@		
	@		
電 話 番 号	-	-	

<参加希望情報>

	参加希望企業	参加希望日
1		月 日
2		月 日
3		月 日
4		月 日
5		月 日
6		月 日
7		月 日
8		月 日
9		月 日
10		月 日
補足説明		

※. 上記の個人情報、本人の同意が無い限り今回のインターンシップ以外の目的には使用しません。



2019年度 北海道IT企業合同インターンシップ 参加申込書(学生用)

<基本情報>

学 校 名	〇〇大学		
学 部	〇〇学部	学 科	〇〇学科
学 年	学部・本科・大学院・専攻科 3年		
氏 名		ふ り が な	学部生、本科生、大学院生、専攻科生の区別と学年を記入
住 所	北海 都(道)・府・県 札幌(市)・町・村 中央(区)		
E - M a i l	info@hicta.or.jp		
	info@docomo.ne.jp		
電 話 番 号	090-1234-5678		携帯以外のメールアドレスを最低1つ記入

<参加希望情報>

	参加希望企業	参加希望日
1	株式会社 A社	8月 26日
2	株式会社 B社	8月 27日
3	株式会社 C社	9月 5日
4	株式会社 D社	9月 6日
5	株式会社 E社	9月 6日
6		
7		
8		
9		
10		

補足説明

D社とE社はどちらか1社を希望します。

マッチングの際に配慮して欲しい事項等を記入