「さくら女子インターンシップ」申込書

令和　　年　　月　　日

佐倉市八街市酒々井町消防組合　消防長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者氏名

　　　私は、さくら女子インターンシップに次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | 生 年 月 日 |
| 氏　　　　　名 |  | 年　　月　　日　　　　　　歳 |
| 学　　校　　名学部学科　学年 |  |
| 現　　住　　所連　　絡　　先E-mail | 〒　　　- |
| 希　　望　　日※参加に○を記載 | 第１回　令和４年１２月２日（金）１０時００分から１６時００分まで　　　　参加 |
| 第２回　令和４年１２月３日（土）１０時００分から１６時００分まで　　　　参加 |

|  |
| --- |
| 佐倉市八街市酒々井町消防組合消防本部　総務課　柏﨑・田中・清古千葉県佐倉市大蛇町281ＴＥＬ：043-481-1190　ＦＡＸ：043-484-2502e-mail：soumuka@119-sys.jp |