令和　　７年　　　月　　　日

**令和７年度 広島高速道路公社インターンシップ参加申し込み**

【 **希望内容** 】 希望期間（初日）は申込の日から１週間後以降としてください。

　　　　　　　　　日程調整・準備により希望に添えない場合は、別途相談することもありますことを予めご了承ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **希望期間**（第１希望） | 日間 | 令和7年　　月　　日（　）～　　月　　日（　） |
| **〃**（第2希望） | 日間 | 令和7年　　月　　日（　）～　　月　　日（　） |
| **希望人数** | 人 | ※ １グループ５名まででお願いします |

【 **代 表 者** 】 以降の連絡を受けていただける方をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏　名**　（ふりがな） |  | | （　　　　　　　　　　） |
| **所属名**学校又は会社 |  | | |
| **学部・学科名**卒業者も記述 |  | | |
| **学年**学生の方のみ |  | | |
| **連絡先**  ※現住所  日中連絡をとれる番号 | 住所 ： | 〒 | |
| 電話番号 ： |  | |
| E-mail ： |  | |

【 **その他参加者** 】 ２名以上で参加の場合、代表者以外の参加者についてご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏　名**　（ふりがな） |  | （　　　　　　　　　　） |
| ※代表者と異なる場合  **学校・学部・学科・学年** |  | |
| **氏　名**　（ふりがな） |  | （　　　　　　　　　　） |
| ※代表者と異なる場合  **学校・学部・学科・学年** |  | |
| **氏　名**　（ふりがな） |  | （　　　　　　　　　　） |
| ※代表者と異なる場合  **学校・学部・学科・学年** |  | |
| **氏　名**　（ふりがな） |  | （　　　　　　　　　　） |
| ※代表者と異なる場合  **学校・学部・学科・学年** |  | |