

年 月 日 申込

# 中野冷機 インターンシップ申込書

(写真を貼る位置)

1. 縦 36~40mm  
横 24~30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

ふりがな			男・女
氏名	印		
生年月日	年	月	日 生まれ (満 歳)
学校名			学部名
学科・専攻			学年
ふりがな			
現住所	(〒 - )		
電話			携帯電話
E-mail			
緊急連絡先			
氏名	住所		電話番号
	(〒 - )		

参加に○	参加を希望する期間
	① 2017年1月27日~24日
	② 2017年3月8日~10日
	③ 2017年3月15日~17日

**災害傷害・学生賠償責任保険(インターンシップ保険)の加入が必須です。**

保険加入の状況に○印を付けてください。

<input type="checkbox"/>	私は、災害傷害・学生賠償責任保険(インターンシップ保険)に加入しています。
<input type="checkbox"/>	私は、災害傷害・学生賠償責任保険(インターンシップ保険)にこれから加入します。
<input type="checkbox"/>	私は、災害傷害・学生賠償責任保険(インターンシップ保険)に加入しません。

※インターンシップへの参加が決まりましたら、保険加入証明書(確認書)のコピーを提出して頂きます。

**※この申込書をメール、FAX、郵送でお送りください。**

送付先: 〒108-8543 東京都港区芝浦2-15-4

中野冷機株式会社 総務部 吉原 宛

TEL 03-3455-1310

FAX 03-3455-4054

E-mail saiyo@nakano-reiki.com