青森銀行 人事部　能力開発課　宛

インターンシップ申込書

ふりがな 氏 名			
学校名		学 部 学 科	
性 別		学 年	
連絡先	住所 〒　　- 電話番号（携帯等）　　Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ		
※学内担当 部署名		※ご担当者名	
※学校所在地		※学校連絡先 電話／FAX	
そ の 他 連絡事項			

■個人でお申込の場合は、
「本申込書」を記入し、「作成レポート」を添付のうえ青森銀行宛に直接ご郵送ください。

■学校内とりまとめによるお申込の場合は、
学校内ご担当部署へ「本申込書」と「作成レポート」をご提出ください。
ご担当部署にてとりまとめのうえ、一括して青森銀行宛ご郵送ください。
（上記※項目はご担当部署にて記入）

■申込多数の場合は選考となり、日程を調整させていただく場合もございます。７月１４日（金）までに結果をお知らせいたします。

◇個人情報の利用目的

本募集により取得した個人情報は、青森銀行のインターンシップ実施においてのみ利用いたします。

申込受付期間 ： ２０１７年6月３０日（金）まで

＜応募書類送付先・お問い合わせ先＞
〒０３０－８６６８　青森市橋本１丁目９番３０号
青森銀行　人事部　能力開発課　担当　工藤
ＴＥＬ（０１７）７３４－８５３２

青森銀行