

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メールアドレス	
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を実施し、7月21日(火)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：平成27年6月30日(火)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 安藤

TEL(017)734-8532