



世界の歯科医療に貢献する

株式会社 松風 インターンシップ・エントリーシート

(記入日) 西暦 年 月 日

ふりがな					生年月日			
氏名					西暦	年	月	日
ふりがな								
現住所	〒							
携帯番号					E-mail			
帰省先(実家にお住まいの方は記入不要)								
〒								



年(西暦)	月	学歴・賞罰(学歴は中学校卒業から記入)	学内活動(クラブ・サークル等)

免許・資格	普通 <input type="checkbox"/> 取得済 自動車免許 <input type="checkbox"/> 未取得	語学 レベル	英語 (TOEIC等)	趣味・特技		職種(接客・調理・事務等)
	その他		その他	アルバイト経験 (未経験の場合 記入不要)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
取得単位数 (2020年10月時点)		留学 経験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	国	期間	

希望するインターンシップの種類	<input type="checkbox"/> 技術職対象(全3日)
	<input type="checkbox"/> 技工営業職(全2日)

他社のインターンシップ経験(任意回答)					
企業名		職種		時期(年・月)	
企業名		職種		時期(年・月)	

研究課題 または 特に注力した科目	
自己PR (学生時代注力 してきたこと等)	
インターンシップの 志望理由	



世界の歯科医療に貢献する

株式会社 松風