令和７年度宮崎県獣医師職員インターンシップ(夏期)
参加申込書

※６月３０日（月）までにお申し込みください。

なお、本県へ就職の希望または関心がある方のみご参加くださいますようお願いいたします。

<table>
<tr><td rowspan="9">参加希望期間

（第１～３希望まで右欄に数字を記入ください）</td><td colspan="2">７月２８日（月）　～　８月　１日（金）</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">８月　４日（月）　～　８月　８日（金）</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">８月１８日（月）　～　８月２２日（金）</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">８月２５日（月）　～　８月２９日（金）</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">９月　１日（月）　～　９月　５日（金）</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">９月　８日（月）　～　９月１２日（金）</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">９月１６日（火）　～　９月１９日（金）</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">その他（希望日を記入）</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ふりがな
氏名</td><td></td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td></td><td>出身地</td><td></td></tr>
<tr><td>大学名(学生のみ)</td><td></td><td>学年、研究室名</td><td></td></tr>
<tr><td>白衣、つなぎサイズ
※〇を付けてください</td><td>Ｓ　Ｍ　Ｌ　２Ｌ　３Ｌ　４Ｌ</td><td>長靴サイズ（㎝）</td><td></td></tr>
<tr><td>現在の状況について

※〇を付けてください</td><td colspan="3">〇宮崎県獣医師職員として働くことを
・強く希望する　　・検討している　　・まだ検討していない
〇他都道府県の修学資金給付制度等を
・利用している
→　利用している都道府県名　（　　）
利用している制度名　（　　）
・利用していない</td></tr>
<tr><td>インターンシップを希望する理由</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

【送付先】　〒８８０－８５０１　宮崎県宮崎市橘通東２丁目１０－１
宮崎県庁　家畜防疫対策課　防疫企画担当　宛
ＴＥＬ０９８５－２６－７１３９
e-mail: kachikuboeki@pref.miyazaki.lg.jp