**「地域科学研究所　杵築市　キャリア形成プログラム」**

学生参加応募シート

学校名　　　　　　　　　　　　学部・学科・コース名　　　　　　　　　　　　　　　　学年

名前　　　　　　　　　　　　　学籍番号　　　　　　　　MAIL

【インターンシップ応募理由】

＜確認事項（必記入）＞

　インターンシップ保険　　　　　　　　　　　□加入している　　　　　　　　□加入していない

＜応募先＞

　学生支援課　キャリア支援室　担当　河野

TEL：097-554-7749　E-Mail：syussien@oita-u.ac.jp

＜問合せ先＞

大分大学地域連携プラットフォーム推進機構内

担当　和田

TEL：097-554-7980　E-Mail：cocpluscd@oita-u.ac.jp