



|                                     |                         |                            |
|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------|
|                                     |                         | 名前                         |
| 所属における<br>自身の研究概要                   |                         |                            |
| 応募理由<br>並びに<br>本インターンシップに<br>期待すること |                         |                            |
| 体験希望学科                              | 第1希望:<br>第2希望:<br>第3希望: |                            |
| 希望日<br>(下記の記入例を<br>参考にして下さい)        | 第1希望:                   | 希望体験日<br>数:<br>-----<br>日間 |
|                                     | 第2希望:                   | 希望体験日<br>数:<br>-----<br>日間 |
|                                     | 第3希望:                   | 希望体験日<br>数:<br>-----<br>日間 |

|     |       |                         |                 |
|-----|-------|-------------------------|-----------------|
| 記入例 | 第1希望: | 10月5日～10月7日             | 希望体験日数:<br>3 日間 |
|     | 第2希望: | 10月9日～10月16日 (土・日・祝日除く) | 希望体験日数:<br>5 日間 |
|     | 第3希望: | 10月28日～10月30日           | 希望体験日数:<br>3 日間 |

※記載された個人情報は、本インターンシップのみ使用いたします。  
 郵送先: 〒639-1080奈良県大和郡山市矢田町22 奈良高専ダイバーシティ推進委員会 宛