　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日　2024年　　月　　日

「2024年度TOLICインターンシップ」申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 　(フリガナ)氏　　名 |  |
| 学校名学科名学　年 |  |
| 住　所 | 現住所：※帰省中に方は帰省先住所も記載ください。帰省先住所： |
| （最寄り駅、またはバス停：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| メールアドレス |  |
| 携帯番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 希望企業※ | 第１希望： |
| 第２希望： |

　　　　　　　　　　　※希望企業は、

「TOLIC企業各社受入れコース」の場合は、希望の企業名を記載ください

「TOLICグローバル連携コース」の場合は、TOLICグローバル連携コースと記載ください。

■志望理由

|  |
| --- |
|  |

■インターンシップで得たいもの

|  |
| --- |
|  |

締切　2024年6月7日（金）