**2021年度　インターンシップエントリーシート（経営マネジメントスタッフ）**

　　　年　　月　　日現在

|  |
| --- |
| フリガナ |
| 氏　名㊞ |
| 生年月日 | 　　年　　　月　　　日生（満　　　歳） | 　男　・ 　女 |
| フリガナ |
| 現住所　〒（　　　－　　　） |
|
| 携帯電話 |  | E-mail | 　　　　　　　＠写真縦4cm横3cm |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（学歴については高等学校卒業より記入すること） |
|  |  | 学歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| インターンシップ志望動機、インターンシップを通じて学びたいこと（東部病院、医療業界、経営マネジメントスタッフ等興味を持っている分野についてお書きください） |
|  |
| インターンシップへの参加可能時間帯・曜日（1日4時間以上7.5時間以下、週2日～3日程度の合計20時間未満）例：毎週火曜日・水曜日・木曜日、13時～17時の週12時間 |
|  |