

令和8年度大阪市インターンシップ(薬学・獣医学生)申込書

令和 年 月 日

大阪市健康局長 様

よみがな
氏名:

〒
住所:

電話: - -

e-mail:

所属*: (年生)

* (学校名、学科、専攻等を記載ください。)

令和8年度大阪市インターンシップ(薬学・獣医学生)について、下記のとおり参加したく、必要書類を添えて申請します。

記

1 希望する期間

(1) 希望する期間	() 第1回	令和8年8月3日(月) ~ 8月7日(金)
※()に○を記入	() 第2回	令和8年8月24日(月) ~ 8月28日(金)

第1回、第2回とも内容は同じ

2 応募理由について

大阪市のインターンシップへの参加を希望する理由・興味のある大阪市事業等

--

記入例

(様式1)

令和8年度大阪市インターンシップ(薬学・獣医学生)申込書

令和8年 ●月 ●日

大阪市健康局長 様

よみがな おおさか けんたろう
氏名: 大坂 健太郎

〒 530-0005
住所: 大阪市北区中之島1-3-20

電話: XXX - XXXX - XXXX

e-mail:

所属*: 健康大学薬学部薬学科
(5年生)

* (学校名、学科、専攻等を記載ください。)

令和8年度大阪市インターンシップ(薬学・獣医学生)について、下記のとおり参加したく、必要書類を添えて申請します。

記

1 希望する期間

(1) 希望する期間	(○) 第1回	令和8年8月3日(月) ~ 8月7日(金)
※()に○を記入	() 第2回	令和8年8月24日(月) ~ 8月28日(金)

第1回、第2回とも内容は同じ

2 応募理由について

大阪市のインターンシップへの参加を希望する理由・興味のある大阪市事業等

(例文)

・大学で学んだ専門知識が、行政の現場でどのように活用されているかを知りたいので参加を希望します。

・将来、行政分野で働くことも選択肢に入れているため、実際の職場の雰囲気や働き方を知る機会にしたいと思います。