（第１号様式）

大阪市港湾局職場体験実習申込書

平成　　年　　月　　日

大阪市港湾局長　様

氏　名：　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日：　　　年　　　月　　　日

住　所：〒

電　話：　　　－　　　　－

所　属：

（大学等）　　　　　　　　　（　　年生）

　　大阪市港湾局職場体験実習について、参加させていただきたく、必要書類を添えて申し込みます。