

# 税理士インターンシップ・仕事体験エントリーシート

提出日: 年 月 日

希望コース	1・2年生コース	3年生コース	○印をしてください。		
学部	学科	年	ゼミ名	学籍番号	ふりがな 氏名
出身高等学校名					
現住所			TEL(携帯)		Email
帰省先			TEL		
資格取得状況 ※3年生コースのみ日商簿記3級相当レベル以上が申込み条件です。					
取得年月	資格名				
希望の事務所を第2希望まで記入してください。					
第1希望		第2希望			
志望動機					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
自己PR					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					