



希望の日程に○をしてください	第1希望	第2希望	8月のインターンシップへの参加	有・無
① 9月16、17日				
② 9月25、26日				

※応募多数の場合はオンライン面談による選考を行います。
所要時間は10～15分です。8月20日～9月7日で対応が難しい日時を教えてください。

ふりがな		当社への志望度合いを○で囲んでください	強く志望・関心はある・未定
氏名		上記の理由	
西暦 年 月 日 生まれ (満 歳)			
E-mail			
現住所	〒		
休暇中の連絡先	〒		
電話	携帯/	自宅/	
(西暦)年	月	学歴	
		高等学校卒業 (所在都道府県:)	

■参加希望理由



■自分の強み

■自分の弱み

■理想の社会人像

■新聞社に入社したら挑戦してみたいこと

■アルバイト歴、アルバイトを通して学んだこと (8月のインターンシップに参加していない方のみ記入してください)

■該当があれば○をしてください。 山陽子ども記者 ・ 中学生での当社職場体験 ・ おかやま新聞コンクール表彰式