**（様式１）**

**第６回「国際裁判機関等インターンシップ支援事業」登録書**

第6回「国際裁判機関等インターンシップ支援事業」運営事務局

株式会社エイチ・アイ・エス

担当：池ノ内敦志 / 加藤千佳 / 小川努

E-mail：st-intern@his-world.com

電話番号：050-1706-0467

本登録書は「国際裁判機関等インターンシップ支援事業」への申請用紙となります。

以下の項目を漏れなく記載（入力）の上、その他の必要書類と合わせて上記運営事務局までメールにて送付願います。

【その他の必要書類】

□ 旅券コピー

□ 英語能力証明書（TOEIC,TOEFL,IELTS等）

□ 英語以外の外国語能力証明書（ある方のみ）

□ 指導教員等の推薦状（日本語又は英語、様式自由、提出は任意）

□ 誓約書兼同意書（様式２）

□ 国際裁判機関等からのインターン受入れを証明する書類（後日の提出で可）

本事業による支援を申請するインターンシップ先

|  |  |
| --- | --- |
| インターンシップ先機関名 |  |
| インターンシップ期間（予定） |  |
| 滞在先都市 |  |
| 応募状況（該当するものを選択） | □応募済（選考結果待ち）　　□受入れ決定済（実施前）□実施中　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　） |
| 配属先部署（判明している場合） |  |
| 国際法務に関係する業務か否か | □はい　　□いいえ　　□不明 |
| 業務概要（任意） |  |

顔写真を添付して下さい。

（サイズ指定なし）



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | 男　・　女 |  |
| 氏　　名 |  |
| ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ表記のﾛｰﾏ字名 |  |
| 生年月日 | 昭和・ 平成　　 　年　　　月　 　日（西暦　 　　年） | 出生地 | 都道府県 | 国　籍 |  |
| (フリガナ)現住所 | 〒　□□□－□□□□ |
|  |
| 　　　　　　　都道　　　　　　　　市区　　　　　　　　　町区府県　　　　　　　　郡　　　　　　　　　　村 |
| 電話 | （　　　　） | ＦＡＸ | （　　　） | 携帯番号 | ご自宅の電話番号か携帯番号のどちらかを必ず記載（　　　　） |
| E-MAIL |  |
| 職　　業 |  | 婚 姻 | 未 ・ 既 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 配偶者名 |  |
| 勤務先（大学名） | フリガナ |  | 所　属 |  |
| 名　　称 |  |
| フリガナ |  | 電　話局番から | （　　　） |
| 所 在 地 | 〒□□□－□□□□ |
| ＦＡＸ |  |
| 渡航中の国内連絡先※現住所と同じ場合は住所記入不要 | 氏　　名 |  | 本人との　関　係 |  |
| 住　　所 | 〒□□□－□□□□ | 電　　話 | （　　　） |

経歴（学歴/職歴）につきご記入願います。（中学校卒業以降）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴　 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

海外滞在歴のある方は国名および都市名をご記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 滞在期間 | 滞在国及び都市名 |
| 年　　月　～　　　年　　月　　　　 |  |
| 年　　月　～　　　年　　月 |  |
| 年　　月　～　　　年　　月 |  |
| 年　　月　～　　　年　　月 |  |
| 年　　月　～　　　年　　月 |  |
| 年　　月　～　　　年　　月 |  |

過去のインターンシッププログラムへの応募の有無　　　ある　・　ない

あるとお答えいただいた方はご記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加期間 | インターンシップ先名称/国名及び都市名 |
| 年　　月　～　　　年　　月　　　　 |  |
| 年　　月　～　　　年　　月 |  |
| 年　　月　～　　　年　　月 |  |
| 年　　月　～　　　年　　月 |  |

今後、国外滞在予定のある方はご記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 滞在期間 | 国名及び都市名 |
| 年　　月　～　　　年　　月　　　　 |  |
| 年　　月　～　　　年　　月 |  |
| 年　　月　～　　　年　　月 |  |

インターンシップ先の機関からの手当、奨学金や科研費等他の助成金の受給有無　　　ある　・　ない

あるとお答えいただいた方はご記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金の内容 | 金額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

インターンシップ後の進路／キャリア計画（任意）

|  |
| --- |
| （インターンシップ終了後の進路やキャリアについて具体的な計画や目標がある方はご記入ください。） |

その他　特記すべき事項がございましたらご記入願います。

|  |
| --- |
|  |

志望動機（英文）

|  |
| --- |
| （第6回国際裁判機関等インターンシップ支援事業への志望動機を英文にてご記入ください。） |

**第6回「国際裁判機関等インターンシップ支援事業」募集要項に記載の事項を理解の上、外務省、面接実施団体（一般社団法人日本国際実務研修協会（JIPT））、運営事務局（株式会社エイチ・アイ・エス）等への個人情報の提供について同意の上、申し込みます。**

【個人情報の利用について】

①　当社では、応募者からご提供いただいた個人情報を厳重に管理し、ご案内書類の発送や応募者との間の連絡ならびにこれらに付随する業務を行うために利用します。また、今後事業のフォローアップ等の為に利用させていただく場合がございます。

②　その他、当社の個人情報の取扱いにつきましては当社のホームページ（https://www.his.co.jp/privacy/)をご参照下さい。

③　個人情報の取扱に関する問合せ先：株式会社エイチ・アイ・エス ＴＥＬ：050-1742-9955