

(様式第1号)

いなべ市インターンシップ参加申請書

ふりがな			〔写真貼付箇所〕 縦4cm×横3cm
氏名			
生年月日	年 月 日()歳		
E-mail アドレス			
大学等 学部・学科名	※大学等の学部・学科(研究科)(科)・学年を記入してください。		
現住所	〒 - () 様方		
	電話() -	携帯電話() -	
実習期間中の 連絡先	〒 - () 様方		
	電話() -	本人との続柄()	
実習を希望する 期 間 (実施内容参照)	第1希望()	第2希望()	
大学等の 制度の特徴	単位認定	有 ・ 無	
	事前事後の学習	有 ・ 無	
	学内発表会	有 ・ 無	
大学等における インターンシップ 担当及び連絡先	担当部署・担当者		
	住所		
	電話・FAX		
	E-mail アドレス		
大学等確認欄	その他特記事項 (配慮の必要な事項等)		
	いなべ市のインターンシップ参加について、上記学生の受入れをお願いします。 令和 年 月 日		
	学校名		
	代表者		印
	TEL ()		