

届出日： 年 月 日

「短期型インターンシップ」参加申請書

学籍番号 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

以下の通り、「短期型インターンシップ」に参加いたします。

〔学生記入〕

企業名：

住 所：

電話番号：

実 習 日： 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）

学生・キャリア支援課 印

〔企業担当者記入〕

企業名：

1日の実習時間： 時間 分

社印又はそれに準ずる印