様式第１号（第３条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

インターンシップ受入申込書

※

（学生記入欄）※印の欄には記入しないでください。

写真貼付欄

申込の際には必ず写真を

貼付してください。

写真は縦4cm×横3cm

上半身脱帽正面向きで

6か月以内に撮影したもの

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　年　　　月　　　日生（満　　　歳） |
| 大学等学部学科学年 |  |
| 現住所 | 〒（　　　-　　　　） |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| 緊急連絡先(住所・氏名・電話番号） |  |
| 忠岡町でインターンシップを希望する理由 |  |
| 実習における単位認定の有無 | 有　・　無　（備考） |

（大学等記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 大学名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 連絡先 | TEL（　　　　）　　　-　　　　FAX（　　　　）　　　-　　　　 | E-mail |  |
| 忠岡町インターンシップ実施要領の遵守事項について同意するとともに、上記学生のインターンシップへの参加を認めます。　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　大学等名称　　　　　　　　　　　及び代表者名（責任者）　　　　　　　　　　　　　　印 |