インターンシップ実習生受入申請書

令和５年　　月　　日

那須塩原市長　様

教育機関所在地

教 育 機 関 名

代表者職・氏名

令和５年度那須塩原市インターンシップ事業における実習生の受入れを、下記のとおり申請します。

記

１　実習を希望する学生

|  |  |
| --- | --- |
| 学部・学科等 | （フリガナ）  氏　　名 |
|  | （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※学生ごとに「インターンシップエントリーシート」（様式第２号）を作成し、添付する

　こと。

２　インターンシップ担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属名 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 | （　　　　　　　　　　　　） |
| 職名 |  |
| 所属所在地等連絡先 | 〒　　　－  電話番号　　　　　　　　　　　　　　FAX  e-mail | | |