様式第1号（第3条関係）

富士見町インターンシップ申込書

年　　月　　日

（学生記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 大学等学部学科・学年 |  |
| 現住所 | 〒　　　－ |
| 携帯番号 |  | E-mail |  |
| 緊急連絡先(住所・氏名・電話番号) |  |
| インターンシップ参加目的 |  |
| 希望期間 |  |
| 実習先の希望 |  |
| 自己ＰＲ |  |

（大学等記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 |  | E-mail |  |
| 富士見町インターンシップ実施要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申し込みます。　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学等名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |