流山市インターンシップ申込書

年　　月　　日

流山市長　様

職名

氏名　　　　　　　　　　　　　 印

流山市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、下記の学生を流山市インターンシップ実習生として推薦します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名学部・学科 |  |
| 学生氏名 |  |
| 推薦理由等その他特記事項 |  |
| 実習に向けての事前学習の有無 | 有　・　無 | 備考 |  |
| 実習後の評価方法 |  |
| 実習における　単位認定の有無 | 有　・　無 | 備考 |  |
| その他備考欄 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 大学等所在地 | 〒 |
| 連絡先電話番号 |  | 担当者Ｅ-mail |  |

注

　１　印は、必ず公印を使用してください。

　２　発信者は、原則として理事長や学長等、大学等の代表者とします。

　３　発信者は、学生の受入れが決定し、協定書を締結する際に、大学等側の締結者となっていただきます。

　４　発信者は、学部長等の職にある方に代行していただくことも可能です。ただし、代表者から流山市インターンシップの申込みについて委任を受け、この実習における責任者となる場合に限ります。

　５　「担当者氏名」「連絡先電話番号」「Ｅ-mail」は、実際の窓口となる担当の方を記載してください。