

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。
- 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。