様式第１号（第３条関係）

箕輪町インターンシップ申込書

　　年　　月　　日

　箕輪町総務課長　様

（職名）

（氏名）

　箕輪町インターンシップ実施要綱の遵守事項について同意するとともに、下記の学生を箕輪町インターンシップ実習生として推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 　学校名学部・学科 |  |
| 学生氏名 |  |
| 　推薦理由等その他特記事項 |  |
| 受け入れ期間 | 　　　　年　　月　　日　　～　　　　　年　　月　　日（　　日間） |
| 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 |  |
| 担当者名 |  |
| 学校所在地 | 〒 |
| 連絡先電話番号 |  | 担当者Ｅメール |  |

* 発信者は、原則として校長等、学校の代表者とします。
* 発信者は、学生の受入れが決定し協定書を締結する際に、教育機関側の締結者となっていただきます。
* 「担当者名」「連絡先電話番号」「Ｅメール」は、実際の窓口となる担当の方を記載してください。