【学校作成用】

坂戸市インターンシップ受入申込書

　坂戸市長　あて

学　校　名

 代表者氏名

　次のとおり坂戸市インターンシップの受入れを申し込みます。

１　推薦する学生について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学部・学科・学年 | 学生氏名 | 推薦理由（その他特記事項） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　インターンシップ制度について

|  |  |
| --- | --- |
| 実習における単位取得の有無 |  |
| 実習における指定提出書類 |  |

３　インターンシップ担当者について

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署担当者名 |  |
| 学校所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

※申込者は原則として学校の代表者とします。

※実習における指定提出書類がある場合は受入申込書に添付して提出してください。

※学生が作成した「坂戸市インターンシップ参加申込書」を添えて提出してください。