

理工学部学生課御中

(学部4年生以上の学生は、申込時に印刷し持参すること。)

官公庁・地方自治体・独立行政法人インターンシップ

申込承諾書

記入日 年 月 日

下記のインターンシップへの申込みを希望します。
受入れが決定した場合は、必ず全日程に参加します。

インターンシップ申込み先

学生氏名 _____ 印

所属 _____ 学部・修士・博士 年

受入れが決定した場合、上記インターンシップへの参加を承諾します。

指導教員氏名 _____ 印