

(第 5 条関係)

横手市インターンシップ受入申込書

年 月 日

横手市長 高橋 大 様

大学等の名称
代表者の職名・氏名

横手市インターンシップ実施要領の内容を承諾のうえ、同要領第 5 条第 1 項の規定に基づき、学生の受入希望調書を添えて下記のとおり申込みます。
なお、受入れが決定した場合は、同要領の規定を遵守いたします。

1. 実習を希望する学生等

No,	学生氏名	学部・学科	学年	特記事項
1				
2				
3				

2. 連絡先

所在地	〒 ー		
担当者	所属	職名	氏名
電話番号			
メールアドレス			