

(別添2)

インターンシップ実施証明書

参加学生【参加学生本人が記入してください】

氏名	
学校等の名称	
学部・学科等	

インターンシップ受入企業等の証明【インターンシップに参加した企業等に記載してもらってください】

受入企業等	企業等の名称							
	事務担当者	部署 連絡先電話番号	氏名 メールアドレス					
	実施期間	年 月 日～ 年 月 日						
	実施内容	<ul style="list-style-type: none">・1日の場合6時間以上、2日以上の場合は各日4時間以上実施した。・就業体験を主目的としたものである。 (主な体験内容) <table border="1"><thead><tr><th>名称</th><th>詳細</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table> (その他の内容)		名称	詳細			
名称	詳細							
上記のとおりインターンシップを実施したことを証明いたします。 年 月 日 所在地 企業等名 代表者職・氏名 (自署)								

インターンシップの実施内容について、本様式とは別に詳細が分かる書類等を添付してください。

事実確認のため、市から連絡をさせていただく場合がありますので、御了承ください。

【インターンシップ受入企業等の皆さまへのお願い】

学生が本書を持参した場合は、太枠内の記載及び証明に御協力ください。

事実確認のため、市から連絡をさせていただく場合がありますので、御了承ください。