別添２

令和　　　年　　月　　日

横手市長　髙橋　大　様

所在地

企業名

代表者氏名

インターンシップ実施証明書

私は、下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。

記

１　インターンシップ参加者

　　　氏　名

学校名・学年

　　　　学部・学科

　　　住　所

２　インターンシップの期間

　　　令和　　　年　　月　　日　から　令和　　　年　　月　　日まで

３　インターンシップの内容

　４　インターンシップ担当者

　　　部署名

　　　役職名

　　　氏　名

　　　連絡先

以　上