

別添2

令和 年 月 日

横手市長 高橋 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