令和　年　月　　日

うりずんインターンシップ推薦申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 総括責任者（※）職名・氏名 |  |
| 連絡担当者職名・氏名 |  |
| 所在地（書類等郵送先） |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

１．貴学でのうりずんインターンシップの取扱いについて（単位認定の有無等）

|  |
| --- |
|  |

２．その他特記事項など

|  |
| --- |
|  |

※「総括責任者」は、学生受入企業と学校間でインターンシップ実施に関する覚書を締結する際の名義人等、学校側の責任者となる方をご記入ください。