

様式第1号（第4条第1項関係）

尾鷲市インターンシップ申請書

申込年月日 年 月 日

尾鷲市長 宛

教育機関代表者
(職名/役職)

(氏名)

印

尾鷲市インターンシップ制度実施要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

教育機関名		学部・学科	
ふりがな			
学生・生徒 氏 名			
この実習における 事前学習の有無	有 ・ 無 (いずれかを○で囲んでください。)		
事前学習の概要 (事前学習が有 の場合記入して ください。)			

(様式第1号 裏面)

本人の希望する職場	
希望する理由	
この実習による単位認定の有無	有 ・ 無 (いずれかを○で囲んでください。)
その他備考欄	
※担当者所属氏名	所属 氏名
※教育機関の所在地	
※連絡先電話番号	
※連絡先Eメール	

【注意事項】

- ・ 印は必ず公印（役職印）を使用してください。
 - ・ 申請者は、原則として理事長や学長等、大学の代表者とします。
 - ・ 申請者は、学部長、教授等の職にある方に代行いただくことも可能です。ただし、代表者から尾鷲市インターンシップの申込みについて委任を受け、この実習における責任者となり得る場合に限りです。
- ※実際の窓口となる担当者の方について記載してください。