

令和 年 月 日

実 習 生 受 入 申 請 書

公益財団法人浜松市文化振興財団
代表理事 花井 和徳 宛

大学名 (覚書乙欄に記載するものをご記入ください。)

住 所
名 称
代表者名



「公益財団法人浜松市文化振興財団 実習生等の受入れ取扱要領」を確認しましたので、要領第5条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

1 実習を希望する学生

学部・学年	フリガナ 氏名	受入れを希望するカリキュラム		
		第1希望	第2希望	第3希望

行数が不足する場合は別表を添付してください。(様式指定なし) 別表添付 あり なし

2 自己紹介シート 別添のとおり

3 大学等におけるインターンシップご担当者

所在地	〒	
部署名	職名	氏名
電話番号	FAX	e-mail アドレス