西暦　　　　　　　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

|  |
| --- |
| 印 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |  | 受入れを希望するコース |
| 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 |
| 　 | 　 | 　 |