

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
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 |
| | | |