様式第１号（第３条関係）

五所川原市インターンシップ受入申請書

年　　月　　日

五所川原市長様

大学等名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

五所川原市インターンシップ実施要綱（以下、「要綱」という。）第３条第１項の規程に基づき、下記により申請します。

なお、インターンシップの実施に関することについては、要綱の規程を遵守します。

記

１学生数

　　　　　　　　人

２加入している傷害保険及び賠償責任保険名（加入は必須）

３その他（特記事項）

４添付資料

学生申込書

５担当者連絡先

所属・職・氏名：

所在地：（〒　　-　　　）

電話：　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

E-mail：