

(様式第1号)

令和 年 月 日

公益財団法人ふくしま海洋科学館理事長様

学校所在地

学校名

代表者職氏名

印

電話番号

インターンシップ申込書

下記の者について、インターンシップ希望理由書を添えてインターンシップの申込をいたしますので、受入についてお願い申し上げます。

記

氏名	性別	学部（専攻等）	学科	学年
専攻科目 (卒業論文テーマ等)				
(特記事項)				

注1 代表者は学長又は学部長とし、学長又は学部長印を押印すること。

注2 特記事項欄には、インターンシップ希望者についての学校の意見を記入すること。
また、期間内でどうしても避ける必要がある日程があれば記入すること。