

様式第1号（第4条第2項関係）

守谷市インターンシップ実習申請書

年 月 日

守谷市長 宛て

教育機関名

代表者職名・氏名

印

守谷市が実施するインターンシップ事業について、下記のとおり申請します。

記

1 実習を希望する学生等

学部・学科等	氏 名

2 インターンシップ制度について

制度の有無	有 ・ 無 （いずれかを○で囲んでください。）
インターンシップ制度概要（単位認定等） ※制度がない場合は、学生等を推薦する理由を記載してください。	

3 担当者について

部 署 名			
担当者職・氏名			
教 育 機 関 所 在 地	〒		
連絡先電話番号		担当者Eメール	

※ 学生等が作成した「守谷市インターンシップ参加希望調書」を添付してください。