別記

様式第１号（第３条関係）

佐倉市インターンシップ受入依頼書

　　年　　月　　日

（宛先）佐倉市長

教育機関名

職　　　名

氏　　　名

佐倉市インターンシップ実施要綱第３条第１項に基づき、次のとおり依頼します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学生 | （ふりがな）氏名 |  |
| 学部、学科等 |  |
| 推薦理由その他特記事項 |  |
| 評価等 | インターンシップ開始前の学習内容 | 有　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・無 |
| インターンシップ終了後の評価方法 | 有　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・無 |
| 単位認定の有無 | 有　・　無 |
| 備考 |  |
| 担当者 | （ふりがな）氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号／Eメール |  |

注　１　学生が複数いる場合は、学生ごとに申請書を提出すること。

２　学生が作成した参加希望書（様式任意）を添付すること。