

年 月 日

就職委員長 殿

学部 _____ 学科 _____ 年 _____

学籍番号 _____

氏 名 _____ 印

「インターンシップ」単位認定申請書

今般、所定のインターンシップを下記のとおり終了致しましたので、単位認定を申請いたします。

記

1. 大学応募型 ・ 公募型

2. インターンシップ期間

_____年 月 日 () ~ _____年 月 日 ()

実質 (休日を除き) _____日間

3. インターンシップ先

(企業名) _____

(所在地) 〒 _____

以上