

実施日： 年 月 日 ~ 月 日

## インターンシップ実習レポート

会社名 \_\_\_\_\_

実習生

創形美術学校 \_\_\_\_\_ 科2年生

専攻名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

本物にふれる 本当の力をつける

