

インターンシップ申請書

年 _____ 科 _____

専攻 _____

氏名 _____

原則的には学業を優先し、企業と日程を調整の上、やむを得ず授業日程と重なりがある場合申請できます。インターンシップ開始2週間前までに申し出て、専任教員と面談を行い許可を得る必要があります。専任教員の許可を得ていない場合、インターンシップを出席および単位に代替することはできません。また、事前に許可を得ずインターンシップに参加した場合、後から申請することはできません。

インターンシップ先の詳細について

企業名（正式名称）		所在地・連絡先	
		〒	
業種	職種		
		TEL. 担当者名	

実施期間			
月	日（ ）～	月	日（ ）
		時	分 ～ 時 分

期間中の授業について

授業名	担当講師	授業日程
	先生	月 日（ ）～ 月 日（ ）

授業名	担当講師	授業日程
	先生	月 日（ ）～ 月 日（ ）

担当教員許可印