

学外活動（試合その他）届 公募インターンシップ

令和 年 月 日

静岡理工科大学
キャリア形成委員会
インターンシップ WG
責任者 様

学籍番号.....

氏名..... 印

携帯電話.....

下記のとおり学外活動（公募インターンシップ）を行いたいので承認願います。

記

1. 活動内容

.....公募のインターンシップに参加します。.....
.....
.....

2. 期日・期間

令和.....年.....月.....日から

.....年.....月.....日まで泊日間

3. インターンシップ先（具体的に記入、宿泊するときには宿泊先の名称、電話番号を記入すること）

企業名称.....

所在地..... Tel.....

担当者所属・氏名.....

宿泊先..... Tel.....

インターンシップ責任者	総務課長	学務課長	キャリア支援課課長	キャリア支援課