年　　月　　日

就職委員長　殿

|  |
| --- |
| 　　　　学部　　　　　　　　学科　　　 年 |
|  学籍番号　　　　　　　　　　　　　　 |
|  氏　　名　　　　　　　　　　　  |

「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（　）　～　　　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