

年 月 日

就職委員長 殿

学部 学科 年

学籍番号

氏 名 ⑩

「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