様式第２号（第４条関係）

長瀞町インターンシップ受入申込書

　　　　年　　月　　日

　長瀞町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　長瀞町インターンシップ実施要綱第８条に規定する服務を遵守することに同意するとともに、次のとおり長瀞町インターンシップの受入を申し込みます。

１．推薦する学生

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学部・学科 | 学生氏名 | 推薦理由等 |
|  |  |  |

２．インターンシップ担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 学校所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

　※　本申込書は「長瀞町インターンシップ参加希望調書」と合わせて提出してく

ださい。