（別紙様式第１号）

【教育機関記入用】

公益財団法人秋田県国際交流協会 インターンシップ受入申請書

平成　 年 　月 　日

公益財団法人　秋田県国際交流協会

理事長 佐　竹 　敬　久　 あて

教育機関名

代表者の職名・氏名　　　　　　　　　　　 ㊞

　公益財団法人秋田県国際交流協会インターンシップ実施要綱（ 以下「要綱」という。）第７条の規定に基づき、下記により申請します。

　なお、インターンシップの実施に関することについては、要綱の規定を遵守します。

記

　　　　１．学生数 　　人

　　　　２．対象とする学生の氏名、学年及び学部・学科等の名称

　　　　　　　学部・学科：

　　　　　　　氏名(学年)：

　　　　３．対象とする学生を推薦する理由

　　　　４．希望する実習期間 平成 　年　 月　 日 ～ 平成　 年 　月　 日

　　　　５．対象とする学生の障害保険及び損害賠償保険の加入状況

　　　　６．：

　　　　　 連絡先電話番号：