

(別紙様式1)

平成 年 月 日

国立大学法人高知大学長 殿

(大学等名及び代表者名)

㊟

国立大学法人高知大学事務局インターンシップ実習申込書

貴学が行う事務局インターンシップに下記のとおり申込みします。

なお、当該申請及び学生の実習に当たっては、国立大学法人高知大学事務局インターンシップ実施要綱に規定する事項を遵守し、対象の学生に対しても必要な指導を行います。

記

1. 実習を希望する学生氏名及び所属等
別紙「国立大学法人高知大学事務局インターンシップ希望者一覧」のとおり
2. その他添付書類
 - (1) 学生による実習申込書(別紙様式2)
 - (2) 学生による誓約書(別紙様式3)
 - (3) 在学証明書又は学生証の写し
 - (4) 傷害保険及び賠償責任保険証書の写し又はそれらに加入していることを証明する書類

(別紙)

国立大学法人高知大学事務局インターンシップ希望者一覧

	学部名又は研究科名	学科等	学 年	氏 名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※ 適宜枠を増減してください。