（様式１）

秦野市インターンシップ実習生受入依頼書

年　　月　　日

（宛先）

　秦野市長

 学 校 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　本校は、秦野市インターンシップ実施要領の遵守事項について同意するとともに、下記の学生を秦野市インターンシップ実習生として推薦し、受入れを依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 学部・学科・学年 |  |
| 学生氏名 |  |

１ 本校は、インターンシップの実施期間中の実習生の事故及び当該期間中の実習生による市又は第三者に対する損害の賠償に関し、保険の加入その他必要な措置を講じます。

２ 実習生は、本校の学生としての身分を有します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先 | 電　話メール |

・　代表者は、原則として理事長や学校等代表者もしくは、 学部長等の職にある方としてください。

・　学生が複数いる場合は、適宜行を増やして記入してください。

・　「担当者名」「所属」「連絡先」は、実際の窓口となる担当者を記載してください。