

様式第2号（別表関係）

インターンシップ実施証明書

| | | |
|-----------------|--|---|
| 実習生 | 大学等の名称 | |
| | 学部・学科名・学年 | 学部 学科 年 |
| | 氏名 | |
| 実施期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日（実働 日） | |
| インターンシップ 実施先 | 事業所名 | |
| | 所在地（実施場所） | |
| 実施内容 | | |

注：実習プログラム等の実習の内容が分かる書類を添付してください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地
事業者名
代表者職氏名

㊞