様式第１号

　　年　　月　　日

情報科学研究科長　　殿

|  |
| --- |
| 所属専攻： |
| 学籍番号： |
| 氏名： |

**インターンシップ参加届**

下記のとおり、インターンシップに参加しますので届け出ます。

記

参加企業名　　：

日　　時　　：

場所（住所）　　：

移動方法　　：

単位認定　　：　□希望します　　□希望しません

備考　　：

※参加するインターンシップ活動の内容が確認できる資料を添付または

備考欄へURLを記載すること。

当該学生がインターンシップ活動に参加することを了承しました。

|  |
| --- |
| 指導教員氏名（自署）： |