甲賀広域行政組合消防本部インターンシップ受入れ申込書

　　年　　月　　日

　甲賀広域行政組合消防本部消防長　様

大学等名称

代表者

職名・氏名

　甲賀広域行政組合消防本部インターンシップ実施要綱第４条第１項の規定に基づき、下記のとおり申込みます。

記

１　学生等人数　　　　　人

２　申込理由

３　学生等の氏名等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 学部・学科等 | 学年 | 実施希望期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

４　その他（特記事項）

５　大学等の担当者連絡先

　　所属・職・氏名

　　所在地

　　電話：　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

　　E‐mail：