（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

　公益財団法人ふくしま海洋科学館理事長様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

インターンシップ申込書

　下記の者について、インターンシップ希望理由書を添えてインターンシップの申込をいたしますので、受入についてお願い申し上げます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 性別 | 学　　部 （専攻等） | 学　　　科 | 学年 |
|  |  |  |  |  |
| 専　攻　科　目（卒業論文テーマ等） |  |
| （特記事項） |

　注１　代表者は学長又は学部長とし、学長又は学部長印を押印すること。

　注２　特記事項欄には、インターンシップ希望者についての学校の意見を必ず記入すること。また、期間内でどうしても避ける必要がある日程があれば記入すること。

注３　「令和６年度　公益財団法人ふくしま海洋科学館インターンシップ募集要項」の

　　　「５　免責事項」に同意した上で申し込むこと。