

(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

学校所在地  
学校名  
代表者職氏名  
電話番号

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。