

## インターンシップの概要

大学名・学部・学科	(秋田大学学部学科コース)
参加学生氏名 連絡先	氏名 (氏名) 住所 (住所) 電話番号 (電話番号)
期 間	(実習の期間)
インターンシップテーマ (御記入ください)	<b>※企業様側で記入</b>
研 修 条 件 (御記入ください) <b>※企業様側で記入</b>	勤務時間                      時      分      ～      時      分
	休      日
	食 事 代                      支給する      ・      支給しない
	交 通 費                      支給する      ・      支給しない
大学側担当者	役職 _____ 氏名 _____ (電話番号 _____ 携帯電話 _____ )
企業側担当者 (御記入ください) <b>※企業様側で記入</b>	役職 _____ 氏名 _____ (電話番号 _____ )
そ の 他 (記載事項があれば 御記入ください) <b>※企業様側で記入</b>	

※空欄について、企業様の方で御記載いただきますようお願いいたします。