

【\_\_\_\_\_年度全学共通教育科目「自己開発」単位認定申請用】

短期大学生生活科学科がコーディネートしているインターンシップについて

学籍番号	
氏名	

研修先企業・団体名	
研修場所	
研修期間	年 月 日 年 月 日
研修実働日数・時間	日 時間
研修先担当者部署	
研修先担当者氏名	

インターンシップ担当教員所見	<p>記入者： 職位・氏名 _____ 印                  (「活動報告書」受領印を兼ねる)</p> <p>記入日： _____ 年 月 日</p> <p>上記の活動は、受入先での実働が10日間以上かつ60時間以上という所定の条件を満たして (います・いません) 。</p> <p style="border: 1px dashed black; padding: 2px; display: inline-block;">該当するほうを○で囲む</p>
	(以下、所見続き。欄が足りない場合は、複数頁にわたって可。)

※「活動報告書」本体も添付すること。