第２号様式（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　日南町長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教育機関名

住所

　　　　　　　　　　　　署名（教員）　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

インターンシップ実施計画書

　日南町インターンシップ支援事業費補助金交付要綱第５条の規定に基づき，下記により申請します。

記

１　対象とする学生

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学部学科 | 氏名 | 連絡先 | 実施期間 | 日南町までの移動経路 | 宿泊先（予定） | 障害保険及び損害賠償保険の加入状況 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

２　受入事業所:

３　対象とする学生を推薦する理由