

# インターンシップ参加報告書

学 長 殿

20 年 月 日

学 科・専 攻	学科 専攻
学 籍 番 号	(第 学年)
フリガナ	
学 生 氏 名	
インターンシップ先 企 業 名 等	
実 習 地	都 ・ 道 ・ 府 ・ 県
インターンシップ期間	月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) (実働 日間)
報酬の有無	有 (昼食等・交通費・賃金・他 ) 無 ・ 不明
インターンシップ 申込媒体	マイナビ・リクナビ・キャリアス・他 ( )
インターンシップの 内 容 と 感 想	インターンシップ・プログラム等の名称 ( ) <内容>  <感想>

※インターンシップ時に配付された資料等を添付すること（コピー後返却します）

学長	大学事務局長	キャリアセンター長	キャリアセンター副センター長	キャリアセンター課長	キャリアセンター担当者
/	/	/	/	/	/