**インターンシップ計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名等 |  |

１　実施予定のインターンシップについて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受入場所 | 事業所名等 |  |
| 所在地 |  |
| 実施期間  （１名あたり  １０日間まで） | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日  計　　日間（実働） | |
| 実施内容・  カリキュラム |  | |
| 受入人数 | 人（内訳は以下のとおり） | |

２　実習生について（２名まで）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 学校名 | 学部・学科 | 学年 |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |

　※氏名等の個人情報は記入しないでください。