**様式第１号**（第４条関係）

**横須賀市インターンシップ受入依頼書**

令和　　年　　月　　日

横須賀市長　様

教育機関名

代表者職名・氏名　　　　　　　　　　　　印

横須賀市インターンシップ実施要領の遵守事項について同意し、下記の学生を横須賀市インターンシップ実習生として推薦し、受入れを依頼します。

１　実習を希望する学生

|  |  |
| --- | --- |
| 学部・学科・学年 | 氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

２　教育機関インターンシップ担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 | （部署） |
| （職・氏名） |
| 教育機関所在地（通知送付先） | （〒　　　－　　　　） |
| 電話番号 | （内線　　　　　） |
| E-mail |  |

印は必ず公印又は代表者印を使用してください。