

(様式第3号)

山武郡市広域行政組合消防本部インターンシップ受入可否決定通知書

年 月 日

様

山武郡市広域行政組合
消防長

先に申込みいただきましたインターンシップの受入れの可否につきましては、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

1 受け入れを可とする者

氏 名	実 習 期 間

2 受入れを否とする者

氏 名	理 由

※ なお、傷害保険及び賠償責任保険に実習期間までに加入できなかった場合や、学生等の都合等により実習を受けることができなくなった場合には、当該理由を記した取下書を提出すること。