（様式第１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申込書

　　年　　月　　日

　山武郡市広域行政組合消防長　　様

大学等名称

代表者

職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　山武郡市広域行政組合消防本部インターンシップ実施要綱第４条第１項の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

１　学生等人数　　　　人

２　申込理由

３　実習期間

　　○年〇月〇日（〇曜日）～○年〇月〇日（〇曜日）【〇日間】

４　学生等の氏名等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 学部・学科等 | 学年 |  | 学部・学科等 | 学年 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

５　その他（特記事項）

６　大学等の担当者連絡先

　　所属・職・氏名：

　　所在地：（〒　　－　　　）

　　電話：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

　　Ｅ-mail：