

インターンシップ申込書

※印は必須記入項目です

フリガナ					
学校名※	小学校 中学校 高等学校			ご担当者 ※ご氏名	
住 所	〒			TEL※	
				FAX※	
学年※	年生	生徒数※	名	引率者/ 立会担当者	名
場 所 ・ 日 時	日時①※	年 月 日	午前・午後	時 分	
			～午前・午後	時 分	
	場所①※				
	日時②※	年 月 日	午前・午後	時 分	
			～午前・午後	時 分	
	場所②※				
日時③※	年 月 日	午前・午後	時 分		
		～午前・午後	時 分		
場所③※					
授業内容 (この欄は福岡生衛センターで記入済みの場合があります)	業 種		講師人数 (アシスタント人数)	名 (名)	
	主な講師の氏名				
	予定される授業内容				
備 考					
以上の内容の通り申し込みます。					年 月 日
住所：					
電話：					
学校名、学校長名：					印