

インターンシップ受入れ実施状況等報告書

令和〇年〇月〇〇日

(宛先) 前橋市長

審査基準日の前日までの2か年における活動実績を記載してください。

地 群馬県前橋市大手町二丁目12番1号  
名称 ○△◇測量 株式会社  
氏名 代表取締役 群馬 太郎

インターンシップの受入れ状況について、次のとおり報告します。(該当する項目に☑を記入してください。)

1 インターンシップの受入れ

受入学校名: 群馬県立△△高等学校

受入人数: 1人

受入期間: 令和4年7月25日から 令和4年7月28日まで

受入日数: 4日間

※ インターンシップの受入れを確認できる書類の写し等を添付してください。

2 実技講習会等の実施

実施学校名:

参加人数: 人

実施日時: 年 月 日から 年 月 日まで

実施場所:

実施内容:

※ 実技講習会等を実施したことが確認できる書類の写し等を添付してください。

発行責任者及び担当者  
・発行責任者 群馬 太郎 (電話番号) 027-〇△□-〇△□〇  
・担当者 群馬 花子 (電話番号) 027-〇△□-〇△□〇