様式第５号

インターンシップ受入れ実施状況等報告書

　年　　月　　日

（宛先）前橋市長

所 　在 　地

商号又は名称

代表者の氏名

　　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：

受入人数：　　　　　　　人

受入期間：　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

受入日数：　　　　　　　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　　　　　　　　　　　　　（電話番号）・担　当　者　　　　　　　　　　　　　（電話番号） |