

ご担当者様

インターンシップ実施証明書の記入について（ご依頼）

長岡造形大学
学長 馬場 省 吾

日頃より、本学の運営につきまして、ご理解をいただき厚く御礼申し上げます。
本学では学生に対し、学内のみならず学外にも積極的に出て地域・社会と交わり、学びを得たり日ごろの学習成果を活かすよう指導を行っています。
つきましては、たいへんお手数ですが、当該学生のインターンシップ活動を認定するため、以下の実施証明書のご記入をいただけますよう、お願いいたします。

【お問合せ先】
長岡造形大学キャリアデザインセンター
TEL 0258-21-3341

インターンシップ実施証明書

年 月 日

長岡造形大学
学長 馬場 省 吾 殿

住 所

企業・団体名

担当者氏名

印

下記の者が、以下のインターンシップ活動に参加し、終了したことを証明します。

学生記入欄	参加学生	学籍番号 氏名
	企業・団体名	
	実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	実施日数	計 日間（実働時間：計 時間）
	実施内容	別添（スケジュール・実施内容の詳細を示す資料を添付すること）
企業・団体様記入欄	チェック欄	【日数】 <input type="checkbox"/> 3日間以上5日間未満の実働を要する内容を行いました。 <input type="checkbox"/> 5日間以上の実働を要する内容を行いました。 ※ 時間はいずれも累計22.5時間以上
	所見	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>