

志太消防本部インターンシップ受入申込書

平成 年 月 日

志太広域事務組合 消 防 長 様

大学等名称

代表者  
職名・氏名

印

志太消防本部インターンシップ実施要綱第4条第1項の規定に基づき、  
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 学生等の氏名等

ふりがな 氏 名	学部・学科等	学年	実習希望期間

- 4 その他（特記事項）

- 5 大学等の担当者連絡先

所属・職・氏名： \_\_\_\_\_

所在地：（〒 \_\_\_\_\_ ） \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ F A X : \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_