

第 1 号様式（第 3 条関係）

松田町インターンシップ生受入依頼書

年 月 日

松田町長 様

所 在 地  
学 校 名  
代表者氏名

本校は、松田町インターンシップ実施要綱の遵守事項について同意するとともに、下記の学生を松田町インターンシップ生として推薦し、受入れを依頼します。

- 1 本校は、インターンシップの実施期間中のインターンシップ生の事故及び当該期間中のインターンシップ生による町又は第三者に対する損害の賠償に関し、保険の加入その他必要な措置を講じます。
- 2 インターンシップ生は、本校の学生としての身分を有します。

学部・学科・学年	
学生氏名	

担当者（所属部署・氏名）	
事務所の所在地	〒
電話番号	
メールアドレス	