

# 「インターンシップ」受入れ承諾書

(学生による自己開拓分)

令和 年 月 日

長崎大学経済学部長 殿

貴学部における「インターンシップ」単位認定条件に基づき、別紙計画書のとおり、下記学生の「インターンシップ」受入れを承諾します。

## 記

長崎大学経済学部 \_\_\_\_\_ 年 コース \_\_\_\_\_

履修番号 \_\_\_\_\_ 指導教員名 \_\_\_\_\_

学生氏名 \_\_\_\_\_

受入れ企業等名 : \_\_\_\_\_

研修担当部署 \_\_\_\_\_

受入れ担当部署 : \_\_\_\_\_ 役職・担当者名 : \_\_\_\_\_

(〒 - )

連絡先 : \_\_\_\_\_

(電話番号) \_\_\_\_\_ (FAX) \_\_\_\_\_

担当者メールアドレス \_\_\_\_\_