様式第３号（第８条関係）

インターンシップ受入申請書

　　年 　月 　日

公益財団法人福岡県国際交流センター　　理事長　殿

学校等の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職名・氏名

福岡県国際交流センターインターンシップ実施要綱（以下「要綱」という。）第８条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

なお、インターンシップの実施に関することについては、要綱の規定を遵守します。

記

１　実習希望者及び希望期間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実習希望者名  （学部・学科、学年） | 希望期間  （１週間程度） | 加入状況 | |
| 傷害保険 | 賠償責任保険 |
|  |  | 加入済  月　日  加入予定 | 加入済  月　日  加入予定 |
|  |  | 加入済  月　日  加入予定 | 加入済  月　日  加入予定 |

※必要に応じて欄を追加してください。