インターンシップ実施証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実習生 | 大学等の名称 |  |
| 学部・学科名・学年 | 学部　　　　　　　　学科　　　　年 |
| 氏　名 |  |
| 実習期間 | 年　月　日　～　　　年　月　日　（実働　　日） | |
| 実習場所 | 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 実習内容 | （実習プログラム等の実習の内容が分かる書類を  添付してください。） | |
| 実習タイプ※  （いずれかに○） | タイプ２　キャリア教育  タイプ３　汎用的能力・専門活用型インターンシップ  タイプ４　高度専門型インターンシップ | |
| 実習生に対する交通費又は宿泊費の補助の有無 | 有　　　　　無  （どちらか一方に○を記入してください。） | |

※インターンシップを始めとする学生のキャリア形成支援に係る取組の推進に当たっての基本的考

え方（平成９年９月１８日文部科学省・厚生労働省・経済産業省合意文書）をご参照ください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　年　 月　 日

所在地

事業者名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞