様式B

インターンシップ 実習内容　～　受入方針と実施内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | 記入日平成○○年○月○日 |
| 受入事業所名 |  | |
| 就業場所 |  | |
| 受入期間・日数 |  | |
| 受入方針・実施内容    会社の概要、インターンシップ受入方針、実習プログラムの内容など自由に記載  してください。写真・イラストを含めていただいてもかまいません。  受入期間・日数が未定（あるいは相談可能）の場合は、その旨を記載してください。  決まっている場合は、記載してください。 | | |

山口県インターンシップ推進協議会