様式第２号（第５条関係）

 インターンシップ実施証明書

年　 月　日

山口県インターンシップ推進協議会　様

【インターンシップ実施山口県内事業所】

事業所名

住　　所　　地

実施担当者氏名　　　　　　　　　　　印

　以下のとおり、インターンシップを実施したことを証明いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 内容 |
| 実習者氏名 |  |
| 実習期間 |  |
| 実習の概要 |  |