

(別添1)

宮 城 労 働 局 職 場 体 験 実 習 (イン タ ー ン シ ッ プ) 推 薦 書

学 校 名

総括責任者: 役職・氏名

連絡担当者: 役職・氏名

連 絡 先: 電話番号 ()
FAX番号 ()

No.	学生の氏名	年齢	学部 ・ 学科	学年	住 所	電話番号	単位	希望業務	備 考
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

- 注) 1 推薦する学生の優先順位順に、学生の氏名等を記載すること(優先順位はあくまで書類選考の参考に過ぎません)。
2 「年齢」は、7月1日現在の年齢を記載すること。
3 「単位」は、付与する場合にその単位数を記入するとともに単位付与の基準がわかる資料を添付すること(付与しない場合は無と記入)。
4 「希望業務」は、労働基準部、職業安定部のいずれかを記載すること。
5 「実施期間中」で、どうしても参加できない日(土・日を除く)がある場合は、「備考」欄に当該日を記載すること。