**インターンシップ協力申込書**

**インターンシップ協力申込書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 事業内容 |  |
| 予定する体験内容 |  |
| 受入科 | サービス実務科　　・　　職域開発科 |
| 受入可能人数 | 　　　　　　　　　　　　　人 |
| ご担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  |
| 連絡事項 |  |