

令和 年 月 日

大隅肝属地区消防組合
様

申請者（学校長・事業主等）

住 所 _____

学校・事業所名 _____

氏 名 _____

インターンシップ（就業体験）実習申請書

消防組合インターンシップ（就業体験）実施要項第3に基づき、下記調書のとおり必要書類を添えて、消防組合におけるインターンシップ（就業体験）実習を申請します。

担当者

氏 名 _____

所 属 _____

連絡先 _____

E-Mail _____

消防組合インターンシップ調書

実 習 期 間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 （ 日間）
実 習 者 数	人 （個人票 有 ・ 無 ）（名簿 有 ・ 無 ） ※ 看護師等は個人票 生徒は名簿を添付すること
実習目的・内容	
損 害 保 険 等	1 加入済 2 加入予定 3 その他（ ）
添付書類 (別記様式)	1 同意書 2 インターン調書（個人票） 3 インターン名簿
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄（担当者： ） 1 認める 2 認められない (認められない理由)

備 考 ※印欄は記入しないこと

(日本産業規格A4)