

## インターンシップに関する状況調査報告書（受入事務所用）

※マッチングした時点で必ずご報告ください。

| No. | 学校名 | 学部 | 学年 | 氏名 | 性別 | 研修期間 |
|-----|-----|----|----|----|----|------|
| 1   |     |    |    |    |    |      |
| 2   |     |    |    |    |    |      |
| 3   |     |    |    |    |    |      |
| 4   |     |    |    |    |    |      |
| 5   |     |    |    |    |    |      |

平成 年 月 日現在

事業所名

担当者

TEL

事務局 三重県経営者協会

TEL : 059-228-3557・3679

FAX : 059-228-3710・3575

〒514-8691 津市丸之内養正町4-1 森永三重ビル3F