

インターンシップに関する状況調査報告書（学校用）

※マッチングした時点で必ずご報告ください。

No.	学 部	学 年	氏 名	性別	企 業 名	研修期間
1						
2						
3						
4						
5						

平成 年 月 日現在

学校名

担 当

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