インターンシップ参加証明書

（様式第１号別紙）

**参加学生【参加学生本人が記入】**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 学校等の名称 |  |
| 学部・学科等 |  |

**インターンシップ受入企業等の証明【**インターンシップに参加した企業等に記載してもらってください。**】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受入企業等 | 企業等の名称 |  |
| 資本金額等 | 　　　　　　　　万円 | 従業員数 | 　　　　人 |
| 職場いきいきアドバンスカンパニー　認証番号　　　　　　　認証期間 |
| 事務担当者 | 部署　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　連絡先電話番号　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　 |
| 実施したインターンシップ | 実施場所 | 事業所名 |
| 所在地 |
| 実施期間 | 　年　月　日～　年　月　日（初日が属する年度の**2月末日までに終了していること**） |
| 実施内容 | ・１日の場合６時間以上、２日以上の場合は各日４時間以上実施した。・就業体験を主目的としたものである。（主な体験内容）

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 詳細 |
|  |  |
|  |  |

（その他の内容） |
| 参加学生に対する交通費・宿泊費の支給　あり（　　　　費　　　　　円）　・　なし |
| 上記のとおりインターンシップを実施したことを証します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　企業等名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**インターンシップの実施内容について、本様式とは別に詳細が分かる書類等を添付してください。**

事実確認のため、県から連絡をさせていただく場合がありますので、御了承ください。

【大学生等の皆さんへ】

太枠内は、インターンシップに参加した企業等に記載してもらってください。

　【インターンシップ受入企業等の皆さまへのお願い】

　　学生が本書を持参した場合は、太枠内の記載及び証明に御協力ください。

　　事実確認のため、県から連絡をさせていただく場合がありますので、御了承ください。