

【別紙】

インターンシップ実習生概要書

項 目		内 容
実習生氏名		
受入期間		
受入部署	課名	
	責任者	
	電話番号	
受入条件		傷害保険及び賠償責任保険への加入を条件とする。 ※実習までに、必ず大学等又は本人にて加入すること。
町側 連絡先	担当者	
	電話番号	
その他		