別記第２号様式（第６条関係）

年　　月　　日

　　江東区長　殿

実施学校名

所在地

実施責任者の職名及び氏名

江東区インターンシップ事業実施申込書

下記のとおり、江東区インターンシップ事業の実施を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施学校名 |  |
| 連絡先 | 所在地　〒 |
| フリガナ担当者氏名 |
| ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| Ｅ‐ｍａｉｌ |
| 希望する業種又は協力事業所の名称 |  |
| 実習期間 | 月　　　日（　　）　　～　　　月　　　日（　　） |
| 参加人数 | 名 |
| 希望するインターンシップの実習内容等 |  |
| その他（特記事項があればご記入ください。） |  |