（様式１）

　　年　　月　　日

**インターン受入申請書**

高知県立大学長　様

以下のとおり、インターンを私の研究室に受け入れたいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| インターン | 氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 性別 | 男　・　女 |
| 国 　 籍 |  |
| 所属先又は在籍大学・大学院 |  |
| 在籍学部・研究科 |  |
| 在籍課程 | 　　　　　　　　　　　　　　学士　・　修士　・　博士 |
| 来日時の学年 | 　　　　　　　　 \_\_\_\_\_\_\_ 年制課程の　　　　年 |
| 研修期間 |  年　　 月　 　日　 ～　　　　年　 　月　 　日 |
| 受入組織 | 　　　　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学部　・　大学院\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_研究科 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（受入教員） | 氏名 | 印　　※自署の場合、印不要 |

― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ―

（受入組織長　署名欄）

当該組織の教育・研究に支障がないため、上記の者をインターンとして受入れることを承認します。

受入組織長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　※自署の場合、印不要