

(様式第1号)

上越地域消防局インターンシップ受入申込書

年 月 日

上越地域消防局長 様

大学等名称

代表者
職名・氏名

上越地域消防局インターンシップ実施要綱第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

1 学生等人数 人

2 申込理由

3 学生等の氏名等

ふりがな 氏名	学部・学科等	学年

4 その他（特記事項）

5 大学等の担当者連絡先

所属・職・氏名： _____

所在地：（〒 - ） _____

電話： _____ FAX： _____

E-mail： _____