

様式第1号(第4条関係)

甲賀広域行政組合消防本部インターンシップ受入れ申込書

年 月 日

甲賀広域行政組合消防本部消防長 様

大学等名称

代表者

職名・氏名

甲賀広域行政組合消防本部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	実施希望期間

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: