

大阪大学人文学研究科 研究科長

令和 年 月 日

実習施設名

施設責任者名

所在地

電話番号

E-mail

インターンシップ生受入承諾書

下記の要領にて貴学の学生を、インターンシップ生として受け入れることを承諾いたします。

氏名：

学籍番号：

所属：

専攻名：

期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日

以上