

## インターンシップ報告書

※インターンシップが終わったら速やかにキャリア支援センター（就職支援チーム）に提出してください。

提出： 年 月 日

所 属	<input type="checkbox"/> 学部 <input type="checkbox"/> 学科 <input type="checkbox"/> 研究科 <input type="checkbox"/> 専攻		
学 年		学 籍 番 号	
ふ り が な 氏 名			
応 募 方 法	キャリア支援センター ・ 自由応募 ・ その他（ ）		
インターンシップによる単位修得の有無を教えてください。 ※なお、単位修得の手続は、各学部で行ってください。			
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 単位数（ ） 履修科目名（ ）			

インターンシップ先 企 業 名		実施場所	都道 府県
参 加 期 間	月 日 ~	月 日	(実働 日間)
インターンシップ 内 容			
目 標 達 成 度 (インターンシップ を通して得られたこと、役に立ったこと)			
新たに発見したこと (企業・仕事・就職等 に関して)			
後輩に伝えたいこと			
学 生 へ の 公 開 (個人情報除く)	可 ・ 否		

ここに記載された個人情報は、インターンシップに関する手続き及び調査を目的として使用し、他の目的には一切使用しません。