

様式第2号（第6条関係）

インターンシップ参加証明書

（宛先）伊勢市長

インターンシップ参加者

氏名		
学校名・学年		学年
学部・学科	学部	学科
参加日	年 月 日 ～ 年 月 日（ 日間）	

【証明欄】

（インターンシップ受入企業等から証明を受けてください。）

インターンシップ参加証明書	
上記のとおりインターンシップに参加したことを証明します。	
年 月 日	
企業等	所在地
	名称
	代表者
	印