令和　　年　　月　　日

**校外実習（インターンシップ）証明書**

香川高等専門学校長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実習  責任者 | 企業名  (機関名) |  | |
| 職名 |  | |
| 氏名 | 自署又は記名押印(電子印可) | 印 |

下記のとおり実習したことを証明します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学生氏名 |  | |
| 実習期間 | 令和　年　月　日　～　令和　年　月　日　　　計　　日間 | |
| 実習時間 | 合計実働（　　　　）時間　※単位認定に必要ですので必ずご記入ください。 | |
| 実習テーマ |  | |
| 実習形式 | □対面式（実習地：　　　　　　） | □オンライン形式 |
| 実習状況 | 出勤（　）日・欠勤（　）日・遅刻（　）日・早退（　）日 | |
| 実習態度・能力・資質等についての所見 |  | |
| その他  (実習機関からの要望事項・連絡事項等) |  | |

実習責任者　様

お手数をおかけしますが、実習終了後に本証明書を作成の上、ご郵送願います。

なお、上記必要項目が記載されていれば、貴社様式の実習証明書で代用可能です。

※台風等の自然災害等の影響により、当初カリキュラムを変更し実働時間が30時間未満となった場合に、課題の提出等により実働時間を補填して実施いただいた場合、「その他」欄にその旨記載願います。

送付先・問合せ先

〒769-1102　香川県三豊市詫間町香田551

香川高等専門学校　学生課学生係

Tel:0875-83-8598　/　E-mail:egakusei@t.kagawa-nct.ac.jp