

2025 年春季外国人留学生インターンシップ等参加決定書

企業名	
参加留学生 氏名	
学校名	
実施期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日（日曜除く） （土日祝日を除く実働 日間） 実習時間
実施場所	
連絡担当者	所属・役職： 氏 名： 電 話： E メール：

※ 実習期間等が変更となる場合がありますので、事前に企業担当者にご確認ください。