

2027 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	2027 年 月 日から 2027 年 月 日 (土日祝日を除く実働 日間) 時間
実施場所	
連絡担当者	所属・役職 : 氏 名 : 電 話 : E メール :

※ 実施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。