様式１

令和６年　　月　　日

　　二戸市漆の郷づくり推進課　御中

学校名

総括責任者職名・氏名

令和６年度　浄法寺漆インターンシップ　推薦書

二戸市におけるインターンシップの実施について、下記の書類を添えて学生を推薦します。

記

１　調査票（教育機関用）（様式２）

２　調査票（学生用）　（様式３）

様式２

令和６年度　浄法寺漆インターンシップ調査票（教育機関用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | | | | |
| 連絡責任者（連絡窓口となる教員等の方）について | 所属 | | | |  |
| 職名 | | | |  |
| 氏名： | ふりがな | | |  |
| お名前 | | |  |
| 連絡窓口の方又は部署の連絡先 | E-mail | |  | | |
| TEL | |  | | |
| FAX | |  | | |
| 学校の所在地 | 〒 | | | | |
| 貴機関でのインターンシップの取扱いについて | 単位認定の有無 | | |  | |
| 授業科目名 | | |  | |
| 単位数 | | |  | |
| 学生の評価方法 | | |  | |
| 推薦理由 |  | | | | |
| その他（ご要望等） |  | | | | |

様式３

令和６年度　浄法寺漆インターンシップ調査票（学生用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属学校名  学部・学科等 | |  | タテ４cm  ×  ヨコ３cm |
| ふりがな  氏名 | |  |
| 学年  年齢 | |  |
| 連絡先 | E-mail |  |
| TEL |  |

以下の１～４についてご記入ください。

枠が足りない場合は広げてください。ページ数が増えても構いません。

１　今回のインターンシップに応募した理由についてご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

２　漆関係産業への就業についてお考えをご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

３　現在の学習・研究の具体的な内容についてご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

４　自己アピール等を自由にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |