別記様式１

今治市インターンシップ推薦書

年　　月　　日

今治市長

（職名）

（氏名）

今治市インターンシップ実施要領の遵守事項について同意するとともに、別添「今治市インターンシップ実習申込書」の学生を、今治市インターンシップ実習生として推薦します。

・発信者は、原則として理事長や学長等、法人の代表者とします。

・発信者は、学部長等の職にある方に代行いただくことも可能です。ただし、代表者から今治市インターンシップの申込みについて委任を受け、この実習における責任者となる場合に限ります。