

様式第2号（第5条関係）

インターンシップ実施証明書

平成29年〇月〇日

山口県インターンシップ推進協議会 様

【インターンシップ実施山口県内事業所】

事業所名 株式会社〇〇 △△支店

住 所 地 〇〇県〇〇市〇〇町〇—〇

実施担当者氏名 〇〇 〇〇 印

以下のとおり、インターンシップを実施したことを証明いたします。

区分	内容
実習者氏名	〇〇 〇〇
実習期間	平成29年〇月〇日～平成29年〇月〇日
実習の概要	<ul style="list-style-type: none">・●●部において、●●業務を実施・△△部において、△△業務を実施・□□企画提案業務を実施