

横浜国立大学事務局等インターンシップ推薦申込書

令和 年 月 日

横浜国立大学 御中

所属大学名

責任者職名・氏名

横浜国立大学におけるインターンシップの実施について、実習生申込書を添えて下記学生を推薦します。

記

(学生氏名)

以上