

## 小田原市キャリア教育（仕事体験）実習生受入依頼書

年 月 日

小田原市長

所在地

学校名

代表者職氏名



「小田原市キャリア教育の実施について」の遵守事項について同意するとともに、次の学生を小田原市キャリア教育（仕事体験）実習生として推薦し、受入れを依頼します。

学部・学科・学年	氏名

担当者《部署・氏名》	
事務所所在地《通知送付先》	
電話番号《直通》	
メールアドレス	

印は必ず公印又は代表者印を使用してください。

理事長や学長等の代表者以外が代行することも可能ですが、代表者から本市キャリア教育（仕事体験）の申込について委任を受け、この実習の責任者となる場合に限りま