

実習申込書

年 月 日

宮崎県農業共済組合長 殿

氏 名 印

貴組合の「NOSA I 獣医インターンシップ事業」に基づく実習について、下記のとおり申し込みいたします。

記

1. 実習希望期間 年 月 日 ~ 年 月 日

2. 実習希望診療所 家畜診療所

3. 実習の目的 () 卒業後の進路を決めるためのインターンシップ
() その他 ()
実習の目的は該当する項目に○を記入

4. 所属等 大学 年

5. 出身地 県(都・道・府)

6. 連絡先 TEL

Mail

現住所.....