|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2024年度インターンシップ担当者連絡票** | | |
|  |  | 書類記入日  　年　　　　月　　　　日 |
| 会　社　名 |  | |
| 部　　　署 |  | |
| 役　　　職 |  | |
| 担当者氏名 |  | |
| 住　　　所 |  | |
| ＴＥＬ |  | |
| ＦＡＸ |  | |
| e-mail |  | |
| HP |  | |
| 特記事項 |  | |