**承　　諾　　書**

阪　南　大　学

インターンシップ担当者　様

今般、お申し出のありました企業実習（インターンシップ）につきまして、2024年度実施分について、当社において　　　名引き受けることを承諾いたします。

　　年　　　月　　　日

会　社　名：

担当部署：

担当者名：　　　　　　　　　　　　　印