年　　　月　　　日

公益財団法人 軽種馬育成調教センター

場 　長　　　殿

大 学 名

指導教員名

学生のインターンシップについて（依頼）

謹啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび貴センターにおいて、診療助手インターンシップの受け入れをご依頼いたします。

なお、インターンシップに際し、貴センターの諸規定を遵守し、万が一、不慮の事故が発生した場合でも、貴センターおよび貴職員には一切ご迷惑をかけることはございません。

以上よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

1. 学　　生　　　学　部

　　　　　　　　　　 学　年

　　　　　　　　　　 氏　名

1. 期　　間　　　　　　　　年　　　　月　　　日～　　　　　　年　　　月　　　日
2. 指導教員　　　氏　　名

　　　　　　電話番号

　　　　　　Eメール