様式第２号（第６条関係）

インターンシップ実施証明書

年　　月　　日

《インターンシップ実施企業》

住　所　　豊後高田市

企業名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者

（電話番号：　　　　　　　　　　　　　）

次の者について、インターンシップを行ったことを証明します。

実施者氏名

実施期間　　　　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日

実施場所　　豊後高田市

　　　　　　　※実施企業住所と同じの場合は記入不要。