

学校教育法に定める学校等が対象（中学生以上）となります。

学校所在地の県内外は問いません。

様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

栃木県総合評価条件付き一般競争入札の評価項目算定資料の提出にあたり、当社が実施した〔職業体験学習・インターンシップ（いずれかに○）〕の受入状況を下記のとおり証明願います。

評価基準日の属する年度の前2ヶ年度に受入れたものが対象です。

評価基準日に実施したものは対象外です。

記

受入実施期間

令和 年 月 日～令和 年 月 日

受入生徒

学科（学部）

学年 名

- ・個人情報保護の観点より、個人名は記載しなくて構いません。人数のみ記入してください。
- ・受入生徒の学科（学部）、学年も明記してください。

されたことを証明します。

年 月 日

証明者*

学校

原則、学校長の証明が必要です。

ただし、大学におけるインターンシップに限り、学長の証明が困難な場合は、その他証明者でも可とします。

校長

印

* 大学でのインターンシップに限り、学長の証明が困難な場合は、学部長等の証明でも可とする。