承　諾　書

令和７年度インターンシップ（生徒の現場体験学習）の趣旨に賛同し、依頼を承諾します。

令和７年　　月　　日

団体名

代表者名

１　期　間

令和７年９月　　　日（　　）～ ９月　　　日（　　） 　日間

　　　※定休日等がある場合、実質の期間を御記入ください。

２　御担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部課名 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 【連絡先】（電話）　　　　　　　　　　　　　　（ファクシミリ）（住所）〒 |

鳥取県立鳥取湖陵高等学校

校長　山本　美和　様

※　お手数ですが８月１日（金）までに、この用紙のままファクシミリまたは、メールで返送いただければ幸いです。（鑑等は不要です。）

　　本用紙は、下記URLあるいは２次元コードからもダウンロードできます。

URL：　https://www.torikyo.ed.jp/koryou-h/

送付先

鳥取県立鳥取湖陵高等学校　総合総務部　森本　研吾　宛

ファクシミリ　０８５７－２８－０１０５

電子メール　　koryou-h@pref.tottori.lg.jp

