

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

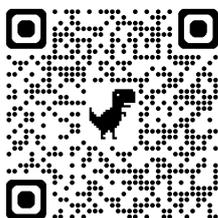
担当部課名	
役職・氏名	
【連絡先】 (電話) (住所) 〒	(ファクシミリ)

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