実習日程についての調査票

実習日の決定に必要となる事項です。すべての項目に記入してください。
不明点がある場合はお問い合わせください。

学校名・学年＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１．学校の単位認定について
今回の動物園実習を大学のインターンシップの単位とするか、する場合は単位取得に必要な実習日数を記入してください。

インターンシップの単位とするための修了証書の発行　　必要・不要
（必要な場合）単位取得に必要な実習日数　　＿＿＿＿＿日以上

２．実習希望日について
2 月 10 日～3 月 7 日のうち、実習に参加できない日があれば記入してください。
記入日をもとにこちらで日程の調整をします。
・2 月（　　）
・3 月（　　）
・特になし

記入日：2019 年＿＿＿月＿＿＿日