号

年　　月　　日

武田の杜保健休養林

所長　　村山　力

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学

学長

学外実習の依頼について（依頼）

拝啓　時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

　平素より本学の教育・研究にご協力賜り、厚くお礼申し上げます。

　さて、このたび下記の学生を貴施設において実習させていただきたく、受け入れ方ご了承くださいますようお願いいたします。

　本実習に際しまして、学生が貴施設の諸規定を遵守し、貴管下職員のご指導に従い、誠実に行動することを申し添えます。

敬具

記

実習学生　　　　　　　　学部　　　　　　　　学科

　　　　　　　　　　　　年次

実習先　　　　　　　　　武田の杜保健休養林　鳥獣センター

実習希望期間　　　　2024年　月　　日～　2024年　月　日

指導教員

実習の際の保険　　　　大学の学外活動保険を活用する

実習の狙い

※本件に関する連絡先

以上