様式第４号

　　　年　　月　　日

一般社団法人産業サポート白河

代表理事　加藤和明　様

　所在地

　　　　　企業名

　　　　職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

インターンシップ終了証明書

　下記のとおり、相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学生氏名 |  |
| インターンシップ実施企業名 |  |
| 実施場所の所在地 |  |
| インターンシップ実施期間 | 　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |