

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