

厚木市インターンシップ等実施報告書

令和 年 月 日

厚木市におけるインターンシップ等を終了したので次のとおり報告します。

氏 名	
学 校 名	
学 部 学 科 学 年	
実 習 期 間	令和 年 月 日 ()、 月 日 ()、 月 日 ()
実 習 職 場 (部 課 等 名)	
実 習 職 場 担 当 者 名	
主 な 実 習 内 容	
感想・意見等を 自由に記入して ください。	

※ 実習終了後、1週間以内に職員課人事研修係に提出してください。

(郵送又は e-mail : 0500@city.atsugi.kanagawa.jp)

※ 報告書書式は厚木市ホームページからダウンロードできます。