

(別紙3)

新上五島町学生インターンシップ体験報告書

所 属	大学	学部	学科	年生			
氏 名							
研 修 期 間	令和	年	月	日 ~ 令和	年	月	日 (実働 日)
受入事業所名							
【報告内容】							
1. インターンシップ実習内容							
2. 今回のインターンシップにあたり目標としたこと及び事前に取り組んだこと。							
3. 今回のインターンシップ体験で職場から感じたこと。							

4. インターンシップ実施によって新たに発見したこと・得たこと。

5. 今後の学習を進める上で、また卒業後の就業を考える上で、インターンシップ体験の効果・影響。

6. その他、インターンシップ全般についての感想・要望等。

※ この報告書は、インターンシップ終了後、原則として14日以内に事務局（新上五島町総合政策課）へ提出してください。