様式1

令和2年　月　日

岩手県工業技術センター産業デザイン部

御中

岩手県商工労働観光部産業経済交流課

学校名

総括責任者職名・氏名

漆関連産業インターンシップ2020推薦書

岩手県におけるインターンシップの実施について、下記の書類を添えて学生を推薦します。

記

1.調査票（教育機関用） （様式2）

2.調査票（学生用） （様式3）

様式2

漆関連産業インターンシップ2020調査票（教育機関用）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 連絡責任者（連絡窓口となる教員等の方）について | 所属： |  |
| 職名： |  |
| 氏名： | ふりがな |  |
| お名前 |  |
| 連絡窓口の方又は部署の連絡先 | E-mail　： |  |
| TEL　： |  |
| FAX　： |  |
| 学校の所在地 | 〒 |
| 貴機関でのインターンシップの取扱いについて | 単位認定の有無 |  |
| 授業科目名 |  |
| 単位数 |  |
| 学生の評価方法 |  |
| 推薦理由 |  |
| その他（ご要望等） |  |

様式3

漆関連産業インターンシップ2020調査票（学生用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属学校名学部・学科等 |  | タテ4cm×ヨコ3cm |
| ふりがな氏名 |  |
| 学年年齢 |  |

実習コース希望

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【Aコース】木地師（大野木工）の実習【Bコース】塗師（安比塗）の実習【Cコース】塗師（浄法寺塗）の実習 | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| コース | コース | コース |

※上の枠内にA、B、Cコースを希望順にご記入ください。

以下の1～4についてご記入ください。枠が足りない場合は広げてください。ページ数が増えても構いません。

1　今回のインターンシップに応募した理由、コース希望順の理由についてご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

2　岩手県の漆関連産業への就業についてお考えをご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

3　現在の学習・研究の具体的な内容についてご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

4　自己アピール等を自由にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |