**インターンシップ参加期間終了届**

**Implementation report of internship**

|  |  |
| --- | --- |
| 届出日Date of submission |  年 月 日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名Name |  | 学籍番号Student ID |  |
| 所属研究科Graduate School |  | 学年Grade |  |
| 阪大指導教員名Supervisor |  |

下記の内容で、インターンシップに参加し、無事終了しました。

I completed an internship as shown below.

|  |  |
| --- | --- |
| インターンシップ参加期間Actual internship Period | 　20　年 月 日 ～ 20 年 月 日  |
| 受入先機関名称Name of the institution you did an internship |  |
| 受入先教官氏名Name of a person in charge  |  |

＜申請内容確認＞

|  |  |
| --- | --- |
| 申請授業科目HWIP course name | 　 国内 ・ 海外 ／　　 長期 ・ 短期　 Domestic・Overseas Long term・Short term |
| インターンシップ対象期間（準備/事後期間も含む）Total period of internship(Including pre/post activities） | 20　 年 月 日 ～ 20 年 月 日 (計//Total 日//days)  |
| 確認事項 (チェック✔してください) //Please check the box. |
|  | インターンシップ対象期間終了後、4週間以内にインターンシップ報告書を提出いたします。I will submit an internship report to the HWIP office within four weeks after the total activity period is over. |