

様式 2

文 書 番 号
令和 年 月 日

宮崎県総合農業試験場長 殿

学 校 名
代表者職氏名 印

宮崎県総合農業試験場 職場体験学習
インターンシップ の受入について（依頼）

このことについて、下記のとおり依頼しますので、よろしくお願いします。

記

- 1 所属名 学年 氏名
- 2 実施期間
- 3 研修内容
- 4 その他
- 5 担当者 職氏名 連絡先（住所 電話番号）