年　 　月 　　 日

公益財団法人　軽種馬育成調教センター

場長　松尾　雅洋　殿

大　学　名

指導教員名

学生のインターンシップについて（依頼）

謹啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび貴センターにおいて、獣医師インターンシップの受け入れをご依頼いたします。

　なお、インターンシップに際し、貴センターの諸規定を遵守し、万が一、不慮の事故が発生した場合でも、貴センターおよび貴職員には一切ご迷惑をかけることはございません。

　以上よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

１.学　　生　　学　部

学　年

氏　名

２.期　　間　　　　　　　年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　　日

３.指導教員　　氏　　名

電話番号

Ｅメール