

堺・南大阪地域インターンシップ推進協議会 インターンシップ参加申込書

堺・南大阪地域インターンシップ推進協議会のインターンシップに、下記の通り参加を申し込みます。

申 込 日	年 月 日
学 校 名	(ふりがな)
所 在 地	〒
代 表 者 (役職・氏名)	(役職) (氏名)

【システム利用料の算出】

2020年度より、システム利用料は、年度募集期間終了後（7月末）に、エントリー学生数の実績で以下の通り算出し、ご請求させていただきます。

システム利用料

参加登録種類	システム利用料
エントリー学生数5人以下	20,000円
エントリー学生数6人以上	50,000円
学生のエントリーがなかった場合	ご請求なし

堺・南大阪地域インターンシップ推進協議会
 Email : intern@osaka-unicon.org
 お問い合わせ : TEL : 072-258-7646 FAX : 072-258-7641