社会教育実習生受入依頼書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

　　平塚市教育委員会

　教育長

　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　学　校　名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

本校は、下記の学生を社会教育実習生として平塚市教育委員会に受入れを依頼します。

１　本校は、実習体験の実施期間中の実習生の事故及び当該期間中の実習生による市又は第三者に対する損害の賠償に関し、保険の加入等の必要な措置を講じます。

２　実習生は、本校の学生としての身分を有します。

|  |  |
| --- | --- |
| 学部・学科・学年 |  |
| 学生氏名（実習生氏名） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者（所属部署・氏名） |  |
| 事務所の所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |

* 印は、必ず公印又は代表者印を使用してください。
* 発信者は、原則として理事長や学長等の代表者による依頼としますが、学部長等の職にある方に代行いただくことも可能です。ただし、代表者から社会教育実習の申込について委任を受け、この実習における責任者となる場合に限ります。
* 担当者は、この実習の窓口となる方を記載してください。