

九州地方整備局 就業体験実習 推薦申込書

大学・学部名等 _____

電話番号 _____

総括責任者職名

氏名 _____

FAX番号 _____

連絡担当者職名

氏名 _____

E-mail _____

①学生氏名	②年齢	③性別	④専攻学科	⑤学年	⑥住所(実習中の滞在地)	⑦単位化の有無	備考(要望等)

※ 「⑦単位化の有無」については、実習生に、九州地方整備局就業体験実習を受けたことで、講義単位を与える場合、「有」と記載してください。