**2019年度宮城大学アカデミック・インターンシップ申込書**

令和元年　　月　　日

学校名　　　　　　　　　　　　 学校印

本イベントは，学校担当者様を通じて受講生との連絡調整を行います。確実に連絡が取れる方の御連絡先を御記入ください。連絡調整が滞る場合は，申込後であっても学校全体の参加をお断りする場合があります。

学校担当者　　　　　　　　　　 担当者印

ＴＥＬ

電子メール

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| コース | 担当教員 | 希望人数 |
| 看護コース |  |  |
| 事業プランニングコース |  |  |
| 地域創生コース |  |  |
| 価値創造デザインコース |  |  |
| 食資源開発コース |  |  |
| フードマネジメントコース |  |  |

**◎本申込書を郵送にて送付の上，受講希望生徒の名簿・エントリーシートを**

**別途Eメールにて送付下さい。**

【お問い合わせ】

宮城大学高大連携推進室事務局（担当：岸根）

TEL：022-377-8594　FAX：022-377-8282

E-mail：kouhou@myu.ac.jp