**令和６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６年　　月　　日

学校名：

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ご連絡先をご記入ください。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。

担当者：

ＴＥＬ：

電子メール：

|  |  |
| --- | --- |
| **希望講座** | **希望人数（各講座５名まで）**  **※食産業学群については１０名まで**  **※第一希望の人数を記載** |
| 看護学類 |  |
| 事業プランニング学類 |  |
| 地域創生学類 |  |
| 価値創造デザイン学類 |  |
| 食産業学群  （生物生産学類・フードマネジメント学類） |  |

**◎本申込書・参加者名簿・エントリーシートを電子メールで送付してください。**

【お問い合わせ】

宮城大学高大連携推進室事務局（担当：松村、鴫原）

TEL：022-377-8594

E-mail：kouhou@myu.ac.jp