インターン研修読替え申請書

Application to waive internship requirement

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日Date of application |  |
| 申請者氏名Name of applicant |  | 指導教員名Name of supervisor |  |
| 身　分Present status |  |
| 読み替え対象となる実務経験の履歴（期間、勤務先を記載）Chronology of relevant work experience to date (please list the duration and place of work) |
| 　　年　　月～　　年　　月　　年　　月～　　年　　月　　年　　月～　　年　　月　　年　　月～　　年　　月　　年　　月～　　年　　月　　年　　月～　　年　　月 |  |
| 題目 (Title(s) of relevant work position(s) held to date)  |
|  |
| 概要 (Outline of relevant work experience to date) |
|  |
| 指導教員のコメント (Comment of supervisor) |
|  |
| 成果の説明（読替えに相当するという点を図表も交えながら本紙１ページで纏めて下さい。）Please explain here in detail why or how your work experience makes you eligible for an exemption from the internship program requirement |
|  |