

インターン研修読み替え申請書
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

Please explain here in detail why or how your work experience makes you eligible for an exemption from the internship program requirement. It should be no more than 1page in length including figures.

(申請者が読み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。)