（様式第３号）

# 函館市インターンシップ受入可否決定通知書

年　　月　　日

様

函館市長　　氏　　名

先に申込みいただきましたインターンシップの受入れの可否につきましては，下記のとおり決定しましたので通知します。

記

１　受入れを可とする者

| 氏　名 | 実習期間 | 受入職場 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

２　受入れを否とする者

| 氏　名 | 受入を否とする理由 |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |