（様式第３号）

函館市消防本部インターンシップ受入可否決定通知書

年　　月　　日

様

函館市消防長

印

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

２　受入れを否とする者

氏　　名	理　　由