インターンシップ参加確認書

Internship Participation Confirmation Form

|  |  |
| --- | --- |
| 学生氏名  Student name |  |
| 学年・学籍番号  Year/Student ID | （　学部UG　／　修士MS　）　　　　　　　　　　　　年Year  　ＩＤ |
| 第１希望  First  Preference | □ シリコンバレーインターンシップ代替プログラム  Silicon Valley Internship Alternative Program  □ ベトナムインターンシップ代替プログラム  Vietnam Internship Alternative Program  □ アルプスアルパインプログラム ALPS ALPINE Program※１  □ 創業トライアル Start-up Trial ※１  ※１　このプログラムを第1希望として選択する場合、第2, 3希望で海外代替プログラムを選択できません。If the student selects the program as the first preference, he/she cannot select other overseas programs in the second or the third. |
| 第２希望  Second Preference | □ シリコンバレーインターンシップ代替プログラム  Silicon Valley Internship Alternative Program  □ ベトナムインターンシップ代替プログラム  Vietnam Internship Alternative Program  □ アルプスアルパインプログラム ALPS ALPINE Program※2  □ 創業トライアル Start-up Trial ※2  □　希望しない no　choice  ※2 このプログラムを第２希望として選択する場合、第3希望で海外代替プログラムを選択できません。If the student selects the program as the second preference, he/she cannot select other overseas programs in the third. |
| 第３希望  Third Preference | □ シリコンバレーインターンシップ代替プログラム  Silicon Valley Internship Alternative Program  □ ベトナムインターンシップ代替プログラム  Vietnam Internship Alternative Program  □ アルプスアルパインプログラム ALPS ALPINE Program※１  □ 創業トライアル Start-up Trial ※１  □　希望しない no choice |

（※　複数希望する場合は、それぞれの申請に必要な書類を提出して下さい。Please submit the necessary documents for each application.）

上記学生がインターンシップに申し込み・参加することを許可します。

I permit that the above student applies to the internship program and participate.

|  |  |
| --- | --- |
| 教員氏名  Faculty’s name | 印  Seal |

2021 / / (YYYY/MM/DD)