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FirstPreference | □ 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)