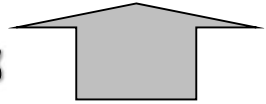




公益財団法人 大学コンソーシアム京都



インターンシップ事業推進室 宛

メール [intern@consortium.or.jp](mailto:intern@consortium.or.jp) FAX 075-353-9101

## 実習経験交流会 見学確認票

9月21日(土) 15:00~16:30

※ご出席いただける場合のみご返送ください

### 「ご参加者様連絡先」

|                |  |
|----------------|--|
| 貴社・貴団体名        |  |
| ご連絡先<br>電話番号   |  |
| ご出席人数          |  |
| ご出席者の<br>役職・氏名 |  |
| 備考             |  |

※ご出席いただける方、全員の氏名をご記入ください。

※見学確認票は、当財団のホームページにてダウンロードも出来ます。

<http://www.consortium.or.jp/project/intern/ukeire>

※お手数ですが、9月13日(金)までにメール [intern@consortium.or.jp](mailto:intern@consortium.or.jp) もしくは

FAX 075-353-9101 にてご返信くださいますようお願い申し上げます。