**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**

**ＦＡＸ　０７５－３５３－９１0１**

**2019年度インターンシップ･プログラム**

**受入先ご担当者様の変更届**

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社･貴団体名 |  |
| ご連絡先電話番号 |  |
| ふりがな |  |
| 新しいご担当者様氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職 |  |
| メールアドレス |  |
| 備考 |  |

※お手数ですが、5月24日（金）までにメール 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。

※ご変更・追加のご連絡をいただいた内容は、Web企業情報を変更させていただきます。