

令和4年度名古屋植物防疫所インターンシップ 参加希望の週調査表

大 学 名	
氏 名	

記入方法

参加を希望する週について、**第1希望から第3希望まで**を、「希望の順位」欄のリストから選択してください。

青いセルに、現時点で参加できる日は「○」、参加できない日は「×」をリストから選択の上、参加できない場合は特記事項に簡潔に理由をご記入ください。(理由の例:「授業期間」、「(特別)補講期間」、「試験期間」、「自己都合」等)

なお、8月8日～8月26日の週はインターンシップを実施しません。

希望の 順位	曜日	月	火	水	木	金
	月日	8/1	8/2	8/3	8/4	8/5
	○×					
	特記 事項					
実施 しない	月日	8/8	8/9	8/10	8/11	8/12
	○×					
	特記 事項	(実施しないため、記入不要)				
実施 しない	月日	8/15	8/16	8/17	8/18	8/19
	○×					
	特記 事項	(実施しないため、記入不要)				
実施 しない	月日	8/22	8/23	8/24	8/25	8/26
	○×					
	特記 事項	(実施しないため、記入不要)				
	月日	8/29	8/30	8/31	9/1	9/2
	○×					
	特記 事項					
	月日	9/5	9/6	9/7	9/8	9/9
	○×					
	特記 事項					
	月日	9/12	9/13	9/14	9/15	9/16
	○×					
	特記 事項					