

令和5年度神戸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を「○」、参加できない日は「×」をリストから選択してください。また、参加できない日は特記事項欄にその理由をご記入願います。(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21日～8月25日、9月4日～9月8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	8/14	8/15	8/16	8/17	8/18
	○×					
	特記 事項					
実施 しない	月 日	8/21	8/22	8/23	8/24	8/25
	○×	(実施しないため、記入不要)				
	特記 事項					
	月 日	8/28	8/29	8/30	8/31	9/1
	○×					
	特記 事項					
実施 しない	月 日	9/4	9/5	9/6	9/7	9/8
	○×	(実施しないため、記入不要)				
	特記 事項					
	月 日	9/11	9/12	9/13	9/14	9/15
	○×					
	特記 事項					