

令和2年度横浜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、「希望の順位」欄に**第1希望を1、第2希望を2、第3希望を3**と記入してください。

青いセルに、現時点で参加できる日は「○」、参加できない日は「×」と記入し、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、7月20日～7月24日の週、8月10日～8月14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	7/6	7/7	7/8	7/9	7/10
	○×					
	特記 事項					
	月日	7/13	7/14	7/15	7/16	7/17
	○×					
	特記 事項					
実施 しない	月日	7/20	7/21	7/22	7/23	7/24
	○×	(実施しないため、記入不要)			海の日	スポーツの日
	特記 事項	(実施しないため、記入不要)				
	月日	7/27	7/28	7/29	7/30	7/31
	○×					
	特記 事項					
	月日	8/3	8/4	8/5	8/6	8/7
	○×					
	特記 事項					
実施 しない	月日	8/10	8/11	8/12	8/13	8/14
	○×	山の日	(実施しないため、記入不要)			
	特記 事項		(実施しないため、記入不要)			
	月日	8/17	8/18	8/19	8/20	8/21
	○×					
	特記 事項					
	月日	8/24	8/25	8/26	8/27	8/28
	○×					
	特記 事項					
	月日	8/31	9/1	9/2	9/3	9/4
	○×					
	特記 事項					
	月日	9/7	9/8	9/9	9/10	9/11
	○×					
	特記 事項					
	月日	9/14	9/15	9/16	9/17	9/18
	○×					
	特記 事項					