

(様式第2号)

記入日 令和 年 月 日

## インターンシップ実施後アンケート

お手数ですが、インターンシップを行った感想についてご記入ください。

氏名	
連絡先 (電話かメール)	
受入施設	

1. インターンシップ受入施設に対する感想を教えてください。

2. インターンシップを経て、最上地域で働きたいと思う気持ちは強くなりましたか。できれば理由も併せてお書きください。

3. 体験の様子が分かる写真を添付してください。

ご回答いただいた内容、写真は当課の広報資料等に使用させていただく場合があります。  
使用を許可しない場合は、右欄にチェックをご記入ください。