

学部長承認 (社会学部長)	学科承認 (学科主任)	実習担当教員

申請日 年 月 日

コミュニティマネジメント学科
実習計画書 (海外)

■ 実習科目名: コミュニティマネジメント実習 I II III (○で囲む)

■ 申請者: 学籍番号 C 氏名 _____
携帯電話番号: _____ - _____ - _____

■ 実習年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 () ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()
(日帰り _____ 日・泊まり _____ 泊 _____ 日・その他 _____)

■ 実習先 団体・企業・地域名など _____
所在地 _____
電 話 _____
担当者 職名 _____ 氏名 _____

■ 実習目的

<p>•</p>

■ 実習スケジュール (※枠内に実習年月日、日帰りまたは何泊何日、内容などを記入のこと。)

<p>•</p>

※入りきらなければ、別紙を追加して記入すること (左肩ホッチキス止め)。