

平成 年 月 日  
Date: Day \_\_\_\_ Month \_\_\_\_ Year \_\_\_\_

# インターンシップ実施報告書 Internship Report Form

学生証番号 Student No. \_\_\_\_\_

コース Division \_\_\_\_\_

氏 名 Name \_\_\_\_\_

下記のとおりインターンシップ実施報告書を提出します。  
My Report on Internship is as follows:

※実施後、担当教員の判定を受け、サインもしくは押印を得た上で、1週間以内公共政策大学院係に提出してください。

After the completion of the internship, please ask your academic instructor to evaluate the report and submit the report with his/her signature or stamp to the GraSPP Graduate School Office within one week.

実施機関名 Name of Organization: 住 所 Address: 連絡先 Contact Details:	TEL	E-mail	担当者 Supervisor
実施期間 Period of Internship Participation:	平成 年 月 日 Day Month Year	～ 平成 年 月 日 - Day Month Year	
担当教員 Academic Instructor:			
報告内容 Content of Report:			

上記報告内容を審査し、つぎのとおり判定します。(いずれかを○で囲んでください。)  
The evaluation of the above report is as follows: (Please circle the relevant below)

合格 PASS ・ 不合格 FAIL

担当教員 Academic Instructor \_\_\_\_\_ (印)

※判定後、本報告書は公共政策大学院係に提出願います。  
Please submit this report to the GraSPP Graduate School Office after evaluation.