様式５（生徒　→　学校　⇒　実施事業所・高校教育課長）

インターンシップ実施・生徒報告書

学　校　名	開陽高等学校　通信制課程
生徒氏名	
実習事業所名	
実習期間	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日
実習事業所指導責任者	部署名：　　氏　名：
実習内容（テーマ）	
日　程	内　容（詳　細）

インターンシップ後の感想（職業等についての考え方の変化など）

保護者記入欄

※　生徒は、インターンシップ終了後、学校に提出する。
　　学校は、写しを実施事業所および県教育庁高校教育課長へ送付する。９月11日（金）まで