令和　　年　　月　　日

【 記 入 例 】

公益財団法人東京都中小企業振興公社　理事長　殿

令和6年度ものづくり中小企業魅力体験（インターンシップ）受入実施証明書

本校の生徒（学生）が下記のとおりインターンシップを実施しましたので、証明いたします。

【実際にインターンシップを実施した日程】
A株式会社　8/1～8/3　3日間　3名
8/1～8/4　4日間　1名
8/1～8/4,　8/8～8/10,　8/16～8/18　10日間　2名
株式会社B　7/19,7/21,7/26　3日間　1名
7/19～7/26【土日休み】6日間　3名
有限会社C　7/14,7/18～7/21,7/45～7/28,9/4～9/15【土日祝休み】20日間　1名

学校名
学校長名　　公印
担当者名

インターンシップの実施開始日～終了日を記入してください。
（途中に休日があってもその記入は不要）

No	企　業　名	郵便番号	本社所在地、連絡先	電話番号	実施期間（実施開始日～終了日）	実施日数	参加人数	学 年
1	A株式会社	111-2222	●●区●●●1-1　●●ビル	03-1111-2222	8/1～8/3	3	3	2
2	A株式会社	111-2222	●●区●●●1-1　●●ビル	03-1111-2222	8/1～8/4	4	1	2
3	A株式会社	111-2222	●●区●●●1-1　●●ビル	03-1111-2222	8/1～8/19	10	2	2
4	株式会社B	333-4444	●●区●●●●●●●●●●●3-3 ●●●●●●センタービル　5F	03-3333-4444	7/19～7/26	3	1	2
5	株式会社B	333-4444	●●区●●●●●●●●●●●3-3 ●●●●●●センタービル　5F	03-3333-4444	7/19～7/26	6	3	2
6	有限会社C	555-6666	●●市●●●●5-5	042-555-6666	7/15～9/16	20	1	2

必要に応じて行を挿入し、記入してください
ただし、列の挿入はしないでください

原則、本社所在地を記載してください。
（企業の連絡先が本社所在地と異なる場合に連絡先を記載してください）

1）定時制課程を除き1日に満たない短時間（5時間未満）の就業は、ものづくり中小企業魅力体験受入事業の対象となりません。
（職場見学、会社概要説明等は就業体験時間に含まれません。）
2）本証明書に記載の情報については、東京都及び公社において、本事業の実施に必要な範囲に限り利用します。その他の用途には使用いたしません（公社での保存年限5年間）。
3）必ず公印を押印してください。

様式　1-1