**学校インターンシップWebエントリーシステム**

**利用ID・パスワード申請書　ＦＡＸ送信用紙**

**（送信票は必要ございません。本用紙のみお送りください。）**

関西大学高大連携センター　行

FAX　06-6368-0858

**【学校インターンシップ実習生受入申込みについて】**

学校インターンシップ実習生を関西大学から受け入れていただける場合は、学校インターンシップWebエントリー利用のためのID・パスワードをお送りいたしますので、以下に必要事項をご記入のうえFAXにて送信ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校・園名  教育委員会名 |  |
| ご担当者氏名 |  |
| ご住所 | 〒  電話： |
| ID・パスワード  通知方法　※ | □　FAX： |
| □　メール： |

※　ID・パスワード通知方法を選択し、必要事項をご記入ください。

選択いただいた方法にてID・パスワードのご連絡をさせていただきます。

　申込み後、一週間以内に通知が届かない場合は、高大連携センター（06-6368-1184）までご連絡ください。

**ＦＡＸ送信方向**