

平成 30 年〇月 15 日

インターンシップ実習受け入れ証明書

受入企業・団体	名 称	(有)〇〇樹木医事務所
	所 在 地	〒107-0052 東京都杉並区 0-0-0
	TEL/FAX	TEL. 03-0000-0000 / FAX. 03-0000-0001
受入学生	所 属	緑化大学生物資源科学部森林資源科学科
	氏 名	造園 花子
大学担当者	所 属	森林資源科学部樹木医学研究室
	役 職	緑化大学生物資源科学部教授
	氏 名	植木 太郎
	所 在 地	〒107-0052 東京都港区赤坂 0-0-0
	TEL/FAX	TEL. 03-0000-0000 / FAX. 03-0000-0001
実 習 期 間	平成 30 年 7 月 1 日～7 月 31 日のうちの計 10 日間	
該 当 分 野	「樹木医学」分野	
学 習 内 容	①東京都港区区内都立公園の樹木調査（基礎調査、形状寸法測定）1 日間 ②東京都港区区内都立公園の樹木調査（樹木診断、写真撮影）3 日間 ③神奈川県川崎市内の街路樹診断（基礎調査、形状寸法測定）1 日間 ④神奈川県川崎市内の街路樹診断（樹木診断、写真撮影）3 日間 ⑤事務所内作業（診断カルテの作成）2 日間	

以上の実習内容は、インターンシップ日報により確認することが可能であり、確かに実施されたことを証明する。

証明日 平成 30 年〇月 20 日

※証明書作成以降（同日でも可）の日付であること。

受入企業・団体担当者役職： (有)〇〇樹木医事務所

代表取締役社長

氏名： 自然 雄大 印