

福島大学単位認定型インターンシップアンケート（学生用）

学 年		所 属 学 類	
受入先事業所名	(記入は任意)		

○自己デザイン領域キャリア創造科目「インターンシップ」に参加してみて良かった点や改善してほしい点を挙げてください。**(内容の公表はしません。また、単位認定に一切影響しません。)**