

Work Term Report Release  
研修レポート公開承諾書

STUDENT (Please complete this section):

Last Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_

University: \_\_\_\_\_ Discipline: \_\_\_\_\_

Japan Work Term Period: Start Date \_\_\_\_\_ End Date: \_\_\_\_\_

EMPLOYER (インターン生受入企業様：以下の項目をご記入下さい):

Company Name 会社名: \_\_\_\_\_

Department 部門: \_\_\_\_\_

Supervisor's Name 監督者名: \_\_\_\_\_ Title 役職: \_\_\_\_\_

Supervisor's Telephone Number 監督者電話番号: \_\_\_\_\_ Fax ファックス: \_\_\_\_\_

Title of Report: \_\_\_\_\_

レポート題名

以下、当てはまるところに印をお付け下さい。

- I have received the Experiential / Technical Work Term Report. 研修レポートを受取りました。
  - The Report is **not Confidential** and may be submitted to The Canada-Japan Co-op Program for marking.  
このレポートは極秘ではありませんので、日加コー・オブ・プログラムに提出できます。
  - The Report is **Confidential** and may be submitted to The Canada-Japan Co-op Program for marking.  
このレポートは極秘ではありますが、日加コー・オブ・プログラムに提出できます。
  - The Report is **Confidential** and may not be submitted to The Canada-Japan Co-op Program for marking.  
このレポートは極秘であり、日加コー・オブ・プログラムに提出できません。

- I have **not** received the Work Term Report. 研修レポートを受取っていません。

Reason 理由:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Supervisor's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

監督者署名

日付

