

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