

インターンシップ学生受入票

FAX:0930-23-5542 E-mail:syusyoku@nishitech.ac.jp

No.

企業情報	フリガナ								
	企業名								
	所在地	〒							
	資本金	万円	従業員数	名	年商	万円			
	TEL					FAX			
	ご担当者	役職				氏名			
	Eメール	@							
	ホームページ								
実習内容	実習部署名					実習の職種			
	実習内容	※参考資料としてスケジュール表(予定、前回の実績等)がありましたら、本用紙と一緒にご返送下さい。							
募集人数・学年	学科	機械工学	電気電子工学	情報システム	環境建設	デジタルエンジニアリング	建築	情報デザイン	合計
	人数	名	名	名	名	名	名	名	名
	学年	学部 : <input type="checkbox"/> 1年 ・ <input type="checkbox"/> 2年 ・ <input type="checkbox"/> 3年 ・ <input type="checkbox"/> 4年				大学院 : <input type="checkbox"/> 1年 ・ <input type="checkbox"/> 2年			
	留学生受入	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 否							
実習期間等	夏期	年 月 日() ~ 年 月 日() 【 日間】 実習時間 : ~ :							
	春期	年 月 日() ~ 年 月 日() 【 日間】 実習時間 : ~ :							
	実習場所	※実習場所が上記所在地と異なる場合は記入してください。 〒							
待遇等	通勤費	<input type="checkbox"/> 支給する ・ <input type="checkbox"/> 支給しない							
	実習手当	<input type="checkbox"/> 支給する ・ <input type="checkbox"/> 支給しない ※原則「支給しない」をお願いします。							
	食費補助	<input type="checkbox"/> 支給する ・ <input type="checkbox"/> 支給しない ※支給の場合 (<input type="checkbox"/> 現物支給 ・ <input type="checkbox"/> 現金支給)							
	宿泊施設	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> 利用不可 ・ <input type="checkbox"/> 利用可(無料) ・ <input type="checkbox"/> 利用可(有料)							

保険加入について 原則として、学生教育研究災害傷害保険・学研災付帯賠償責任保険の両方を大学にて加入します。

※学生に事前研修を行い、無給、研修期間10日以上であることを理解させて、貴社の就業規則を守る旨の誓約書と履歴書を提出させて派遣いたします。

インターンシップ実施に係わる条件および大学・学生への要望などがあればご記入ください