

# 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	@								
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ください。								
募集人数・学年	学科	機械工学	機械設計工学 (デジタルエンジニアリング)	電気電子工学	情報システム	環境建設	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。
----------	--

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。