インターンシップ受入通知書

記入日：　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名等 |  |
| 住　　所 |  |
| TEL/FAX | TEL: | FAX: |
| E-mail |  |

下記のとおり舞鶴工業高等専門学校から実習生を受け入れいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．実習生 | 所　　属 | 舞鶴工業高等専門学校　　　　　　　　学科　　　　年 |
| 氏　　名 |  |
| ２．実習期間 | 　　　年　　　月　　　日　～　　　　月　　　日（実日数　　　　日間） |
| ３．勤務時間 | 　　 　時　　　分　～　　　　時　　　分 |
| ４．実習場所 | 住　　所 |  |
| 最寄り駅 |  |
| 地　　図 | （別紙） |
| 初日集合 | 時間 | 　　　月　　　日　　　　時　　　分 |
| 場所 |  |
| ５．その他 | 服　　装 |  |
| 持参物 |  |
| 宿　　舎 | 有（有償 □　無償 □）　　無　□　　※ 有償の場合：１泊　　　　　円 |
| 備考 |
| 交通費補助 | 有　□　　無　□　 | 備考 |
| 食費補助 | 有　□　　無　□　 | 備考 |
| ６．連絡先 | 担当者 |  |
| TEL/FAX | TEL | FAX |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本受入通知書送付先（担当事務員） |  |
| 舞鶴工業高等専門学校　学生課教務係　中道　宛 |  |
| 〒625-8511　京都府舞鶴市字白屋234 |  |
| TEL: 0773-62-8881 | FAX: 0773-62-8889 |  |
| E-mail: kyoumu@maizuru-ct.ac.jp |  |

* FAX，E-mail もしくは郵送でご返信ください。
* 貴社の様式で本紙の代用をしていただいても結構です。