

酪農学園大学 インターンシップ受入申込書

_____年 月 日

以下のとおり、インターンシップの受け入れを申し込みいたします。

〈企業情報〉

企業名		従業員数	名
業種			
業務内容			
U R L			

〈担当者連絡先〉

担当者	所属・役職：		氏名：
所在地	〒		
電話		F A X	
E-Mail			

〈受入概要〉

受入時期（予定） 月 日（ ）～ 月 日（ ）※応談

受入期間 週間（実働 日間）

実習時間 平日 : ~ :

土 : ~ :

日・祝日 : ~ :

受入学群等 学群等不問 農食環境学群 獣医学群酪農学研究科（修士・博士） 獣医学研究科（修士・博士）

必要な資格・要望等

〈受入分野・部署〉 ※複数の分野・部署・店舗等で受入可能な場合には、本用紙をコピーして送付願います。

学生に担当させたい業務	受入部署名（店舗名）	受け入れ可能人数	備考
担当業務内容			

〈受入条件〉

通勤費 支給しない 一部負担 全額負担食費 学生自己負担 会社負担制服・作業服 貸与しない 貸与する

その他