

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			

〈応募方法〉* いずれかにチェックをつけてください

<input type="checkbox"/> 一般公募型 ※インターンシップを希望する学生へご担当者様のご連絡先を伝え、学生が直接申込のご連絡をいたします	<input type="checkbox"/> 大学経由応募型 ※インターンシップを希望する学生より申し出がありましたら就職課職員がご担当者様にご連絡をさせていただきます
--	---

〈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