

返信用紙

平成28年 月 日

FAX 03-3293-0151

日本大学工学部まちづくり工学科 事務室 行き

TEL 03-3259-0531

E-mail: internship@town.cst.nihon-u.ac.jp

貴機関・貴社名 \_\_\_\_\_

貴機関・貴社所在地 〒 \_\_\_\_\_

ご担当者所属 \_\_\_\_\_

ご担当者氏名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

## 平成28年度 夏季インターンシップ実習生の受け入れについての回答

下記の学生を実習生として ( ) 受け入れる ( ) 受け入れない

学生氏名 \_\_\_\_\_

以下、受け入れの場合にご記入下さい

実習期間 \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日(\_\_\_\_\_) ~ \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日(\_\_\_\_\_)

(ご回答の時点で確定できない場合はおよその期日で結構です)

実習先(事務所等) \_\_\_\_\_

実習先所在地 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

主な実習内容(予定) \_\_\_\_\_

受け入れの場合、上記の学生が今後直接連絡を取って、準備・出頭等の詳細を打ち合わせさせていただきます。その際、学生の連絡先が本用紙の上記のご回答者と異なる場合には、以下にご記入下さい。

ご担当者名 \_\_\_\_\_

ご所属 \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

