返信用紙　　　　　　　　　　平成３０年　　月　　日

別紙2

FAX 03-3293-0151　　　　　　　　　　　　　　　日本大学理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３０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