

返信用紙

平成30年 月 日

FAX 03-3293-0151
TEL 03-3259-0531日本大学理工学部まちづくり工学科 事務室 行き
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 _____