

# 平成30年度 校外実習(インターンシップ) 受入実施要項

提出日：平成30年 月 日

事業所名							
所在地	〒						
校外実習 (インターンシップ) 取りまとめ部署	部署名			御担当者名			
	TEL: FAX:			Email:			
実習期間	① 月 日( ) ~ 月 日( ) ② 月 日( ) ~ 月 日( ) ※可能な場合は、実働日数10日(1日8時間)以上の期間をお願いします。						
実習の受入部署	部署名			御担当者名			
	TEL: FAX:			Email:			
	実習場所 (支店・工場名等)			実習場所 (住所)			
実習の概要							
対象の学科・専攻科 及び受入人数等	学 科	機械工学科	電気・電子シ ステム工学科	情報工学科	環境都市 工学科	建築学科	全体の上限の 人数
	受入人数	人	人	人	人	人	人
	専 攻 科	電子機械工学専攻		情報科学専攻	建設工学専攻		全体の上限の 人数
	受入人数	人		人	人		人
外国人留学生の受入基準(日本語能力等)があれば、御記入願います。 (基準: )							
受入枠	<input type="checkbox"/> 上記人数で受入確定 <input type="checkbox"/> 当事業所にて選考 <input type="checkbox"/> 先着順 <input type="checkbox"/> その他( )						
申込方法等	必要書類 ①履歴書(写真付・本校様式) ② ③ 提出期限 月 日( ) 提出方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> その他( )						
助成等	①交通費 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし      ②宿泊施設 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし      ③作業着 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ④その他( )						
本要項の送付先	〒471-8525 愛知県豊田市栄生町2丁目1番地 豊田工業高等専門学校 学生課 学生支援係 TEL: 0565-36-5913      FAX: 0565-36-5970 Email: gakusei@toyota-ct.ac.jp ※本様式のPDFは、豊田工業高等専門学校HP( <a href="http://www.toyota-ct.ac.jp">http://www.toyota-ct.ac.jp</a> )の /地域・企業等の方/インターンシップ担当の方へ/受入実施要項様式/から取得できます。						
連絡事項							

○本要項は、随時、受け付けていますが、平成30年度、学生の夏季休業期間が8月3日(金)~9月21日(金)のため、平成30年6月29日(金)までに御提出ください。